Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра детских болезней лечебно-профилактического факультета

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по образовательной деятельности и молодежной политике Т.В. Бородулина
_____
«22» июня 2023 г.

Фонд оценочных средств по дисциплине

ПЕДИАТРИЯ

Специальность **31.05.01 лечебное дело**

Уровень высшего образования **СПЕЦИАЛИТЕТ**

Квалификация **Врач-лечебник**

г. Екатеринбург

2023 г.

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Ковтун Ольга Петровна
Должность: ректор
Дата подписания: 28.09.2023 14:46:20
Уникальный программный ключ:
f590ada38fac7f9d3be3160b34c218b72d19757c

Фонд оценочных средств по дисциплине ПЕДИАТРИЯ составлен в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования, Специальность: 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 12.08.2020 N988 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - специалитет по специальности 31.05.01 Лечебное дело"(Зарегистрировано в Минюсте России 26.08.2020 N 59493); и с учетом требований профессионального стандарта 02.009 «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)», утвержденного приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 21 марта 2017 года N 293н

Фонд оценочных средств по дисциплине ПЕДИАТРИЯ составлен:

Зеленцова В.Л., д.м.н., проф., зав. кафедрой детских болезней лечебно-профилактического факультета ФГБОУ ВО «УГМУ» Минздрава России
Плотникова И.А., д.м.н., доцент кафедры детских болезней лечебно-профилактического факультета ФГБОУ ВО «УГМУ» Минздрава России
Николина Е.В., к.м.н., доцент кафедры детских болезней лечебно-профилактического факультета ФГБОУ «УГМУ» Минздрава России
Мышинская О.И., к.м.н., доцент кафедры детских болезней лечебно-профилактического факультета ФГБОУ «УГМУ» Минздрава России
Сергеева Л.М., к.м.н., ассистент кафедры детских болезней лечебно- профилактического факультета ФГБОУ «УГМУ» Минздрава России
Сафина Е.В., ассистент кафедры детских болезней лечебно- профилактического факультета ФГБОУ «УГМУ» Минздрава России
Чернова Е.М., ассистент кафедры детских болезней лечебно- профилактического факультета ФГБОУ «УГМУ» Минздрава России

Фонд оценочных средств рецензирован: И.В. Вахлова, д.м.н., профессор, зав. кафедрой госпитальной педиатрии ФГБОУ «УГМУ» Минздрава России

Оглавление фонда оценочных средств

1. **Кодификатор по дисциплине**
2. **Примеры тестов по дисциплине**
3. **Примеры ситуационных задач по дисциплине**
4. **Список рецептов для экзаменационного контроля по дисциплине (ИД-4 ОПК-5)**
5. **Список результатов исследования для интерпретации на экзамене по дисциплине (ИД-3 ОПК-5)**
6. **Вопросы для промежуточной аттестации по дисциплине**
7. **Тематика научно-исследовательских работ по дисциплине**
8. **Методика оценивания образовательных достижений по дисциплине. Правила формирования рейтинговой оценки обучающихся по дисциплине «ПЕДИАТРИЯ»**

1. Кодификатор по дисциплине

ПЕДИАТРИЯ

Специальность **31.05.01 лечебное дело**

Уровень высшего образования **СПЕЦИАЛИТЕТ**

Квалификация выпускника **Врач-лечебник**

Екатеринбург

2023 г.

Навыки, как составляющие конкретной компетенции (задача дисциплины) и требуемые профессиональным стандартом Врач-лечебник (врач-терапевт участковый), в соответствии с профессиональным стандартом, утвержденным приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 21 марта 2017 года N 293н	Образовательные технологии, позволяющие владеть навыком	Средства и способ оценивания навыка
Обследование детей с целью установления диагноза Код трудовой функции (ТФ) - А/02.7 Навыки: Общеклиническое обследование; оценка тяжести состояния, сознания, поведения, реакции на окружающее; положения; выражения лица и т.д. Осмотр и пальпация лимфатических узлов, кожи, слизистых оболочек, зева; перкуссия и аускультация легких и сердца; пальпация живота; определение уровня артериального давления; проведение проб с нагрузкой; Чтение и интерпретация лабораторных методов диагностики: ОАК, ОАМ, копрограмм, протеинограмм, печеночных проб, иммунологических показателей; ФГДС, УЗИ органов брюшной полости, ЭКГ, ФКГ, ЭХО-КГ; рентгенограмм, компьютерных томограмм.	Курация пациентов. Работа с историей развития ребенка, центильными таблицами для оценки физического развития детей, таблицами для определения нервно-психического развития детей. Работа с историями болезни стационарных больных. Ситуационные задачи, деловые игры. Анализ результатов лабораторно-инструментальных исследований. Слайд-презентации клинических случаев. Электронный термометр, аппарат для измерения АД и пульса возрастной. Стетокардиограф (Sonohlus 3000); отоскоп с лупой с 3-х кратным увеличением, ростомер механический, весы, диагностический Лор-набор (Eurolighnt C-10 – 1).	Обязательная демонстрация навыка в ходе промежуточной аттестации по дисциплине. Защита эпикриза на ребенка в возрасте 1 года. Защита учебной истории болезни.
Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности Код ТФ - А/03.7	Курация пациентов. Работа с историей развития ребенка,	Обязательная демонстрация навыка в ходе промежуточной

Постановка предварительного и окончательного клинического диагноза, формирование рекомендаций для пациента, назначение терапии, в том числе в зависимости от поставленного диагноза.	центильными таблицами для оценки физического развития детей, таблицами для определения нервно-психического развития детей. Работа с историями болезни стационарных больных. Ситуационные задачи, деловые игры Анализ результатов лабораторно-инструментальных исследований. Оценка симптомов на муляжах дермодромов. Слайд-презентации клинических случаев. Электронный термометр, аппарат для измерения АД и пульса возрастной. Стетокардиограф (Sonohlus 3000); отоскоп с лупой с 3-х кратным увеличением, ростомер механический, весы, диагностический Лор-набор (Eurolighnt C-10 – 1).	аттестации по дисциплине. Защита эпикриза на ребенка в возрасте 1 года. Защита учебной истории болезни.
Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения. Код ТФ - А/05.7 Назначение профилактических мероприятий пациентам с учетом факторов риска в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями. Контроль соблюдений профилактических мероприятий.	Курация пациентов. Работа с историей развития ребенка, центильными таблицами для оценки физического развития детей, таблицами для определения нервно-психического развития детей. Работа с историями болезни стационарных больных. Ситуационные задачи, деловые игры Анализ результатов лабораторно-инструментальных исследований.	Обязательная демонстрация навыка в ходе промежуточной аттестации по дисциплине. Защита эпикриза на ребенка в возрасте 1 года. Защита учебной истории болезни.

Дидактическая единица (ДЕ)		Контролируемые учебные элементы, формируемые в результате освоения дисциплины с указанием индикаторов достижения (ИД)				ПС «Врач-лечебник» Трудовые функции
№	**Наименование**	**Знать**	**Уметь**	**Владеть**	**ОПК**	
ДЕ 1	Введение в предмет педиатрии. Общие вопросы педиатрии. Периоды детского возраста.	ИД-1 ОПК-4 цель и задачи предмета «Педиатрия». Основные этапы развития и становления отечественной педиатрии. Периоды детского возраста. Связь периодов детства и возрастной патологии. ИД-1 ОПК-1 правовые аспекты врачебной деятельности в оздоровлении детского населения, в предупреждении заболеваемости, первичной инвалидности и снижении смертности среди детей разных возрастных групп.	ИД-2 ОПК-1 защищать гражданские права врачей и пациентов различного возраста. ИД-3 ОПК-1 работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну, препятствует их разглашению. ИД-4 ОПК-5 обосновывать морфофункциональные особенности, физиологические состояния и патологические процессы в определенные периоды детства, влияющие на состояние здоровья ребенка для решения профессиональных задач.	ИД-4 ОПК-1 навыками информирования пациентов и их родственников о факторах риска, влияющих на состояние здоровья ребенка в соответствии с требованиями правил «информированного согласия».	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5	А/05.7
ДЕ 2	Осмотр здорового и больного ребенка. Особенности сбора анамнеза в педиатрии. Оценка анамнеза	ИД-1ОПК-4 Методику и схему сбора анамнеза жизни и болезни ребенка, схему и методику общего осмотра ребенка.	ИД-1 ОПК-5 Анализировать анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности систем	ИД-3, ИД-4 ОПК-1 Навыками: опроса родителей (законных представителей), ребенка с учетом	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5	А/02.7 А/05.7

	жизни и выделение факторов риска нарушения здоровья. Этика и деонтологии в педиатрической практике.	ИД-1ОПК-1 Вопросы деонтологии и медицинской этики в педиатрической практике.	организма здорового и больного организма. ИД-2 ОПК-5 Умеет провести осмотр здорового и больного ребенка, оценивать морфофункциональные и физиологические показатели по результатам физикального обследования пациента.	деонтологии и медицинской этики; оценки факторов риска, вызывающих нарушения здоровья ребенка ИД-1ОПК-4 Навыком общеклинического обследования здоровых и больных детей		
ДЕ 3	Закономерности роста и физического развития ребенка. Методика и способы оценки физического развития детей и подростков. Техника антропометрии. Семиотика нарушений физического развития. Методика оценки биологической зрелости	ИД-1 ОПК-4 цель, задачи, принципы оценки физического развития детей и подростков. Методика и способы оценки физического развития детей и подростков, основанных на научных доказательствах. Возможности и ограничения методов оценки физического развития детей в различные возрастные периоды.	ИД-2 ОПК-5 оценивать морфофункциональный статус и биологическую зрелость по результатам физикального обследования пациента, определить соматотип. ИД-4 ОПК-5 обосновывать морфофункциональные особенности, физиологические состояния и патологические процессы (нарушения роста (нанизм, гигантизм), недостаточная или избыточная масса тела, непропорциональное развитие отдельных частей тела) физического развития детей и подростков для	ИД-4 ОПК-1 навыками информирования пациентов и их родственников об отклонениях физического развития детей и подростков в соответствии с требованиями правил «информированного согласия».	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5	А/02.7 А/03.7 А/05.7

			решения профессиональных задач.			
ДЕ 4	Нервно-психическое и моторное развитие детей. Анатомо-функциональные особенности нервной системы в различные возрастные периоды. Критерии оценки нервно-психического развития детей и подростков. Этапы становления статики и моторики. Развитие речи, эмоций и форм общения. Факторы, влияющие на нервно-психическое развитие. Семиотика поражения нервной системы.	ИД-1 ОПК-4 цель, задачи, принципы обследования ребенка в разные возрастные периоды для определения показателей нервно-психического развития; современные методы диагностики нервно-психического развития детей, основанные на научных доказательствах для оценки формирования условно-рефлекторной деятельности, моторного развития, второй сигнальной системы, эмоциональной сферы, форм общения, речевого развития; факторы, влияющие на нервно-психическое развитие ребенка (генетические, патология беременности и родов, заболевания, питание, условия внешней среды, воспитание).	ИД-1 ОПК-5 анализировать анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности нервной системы здорового и больного организма. ИД-2 ОПК-5 оценивать морфофункциональные и физиологические показатели нервной системы по результатам физикального обследования пациента. ИД-3 ОПК-5 оценивать морфофункциональные и физиологические показатели нервной системы по результатам лабораторного и инструментального обследования пациента. ИД-4 ОПК-5 обосновывать морфофункциональные особенности, физиологические состояния	ИД-4 ОПК-1 навыками информирования пациентов и их родственников об отклонениях нервно-психического и моторного развитии детей и подростков в соответствии с требованиями правил «информированного согласия».	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5	А/02.7 А/03.7 А/05.7

			и патологические процессы у пациентов неврологического профиля для решения профессиональных задач.			
ДЕ 5	Особенности воспитания детей различного возраста. Сон, режим дня, подбор игрушек. Занятия с детьми в различные возрастные периоды. Организация рационального режима для детей различных возрастных групп.	ИД-1 ОПК-4 Влияние среды, воспитания и режима на развитие и состояние здоровья детей. Сон и режим дня детей в зависимости от возраста. Методы подбора игрушек для детей различного возраста. Принципы физического воспитания, формирования гигиенических навыков у детей разных возрастов; Способы закаливания. Основные меры профилактики возрастной патологии.	ИД-1 ОПК-4 Составить режим дня для детей в зависимости от возраста ИД-2 ОПК-4 Обучить родителей формированию гигиенических навыков у детей ИД-2 ОПК-4 Оценивать морфофункциональные и физиологические показатели по результатам лабораторного и инструментального обследования пациента для рекомендаций по физическому воспитанию различных возрастов. ИД-3 ОПК-4 Рекомендовать способы закаливания в зависимости от возраста и состояния здоровья ребёнка.	ИД-4 ОПК-1 Навыками информирования детей и их родственников о формировании знаний о здоровом образе жизни.	ОПК-1, ОПК-4.	А/05.7

ДЕ 6	Грудное вскармливание. Прикорм: определение, цели назначения. Характеристика продуктов и блюд прикорма, сроки и правила введения.	ИД-1ОПК-4 Типы вскармливания детей первого года жизни. ИД-2ОПК-5 Состав и биологически активные компоненты женского молока. ИД-3ОПК-1 Режим и диету кормящей женщины. Прикорм: определение, цели и сроки назначения.	ИД-1ОПК-5 Составить режим и диету беременной и кормящей женщине. ИД-1ОПК-4 Определить сроки первого прикладывания ребенка к груди матери, противопоказания и затруднения при кормлении грудью со стороны матери и ребенка. Определить сроки и правила назначения прикормов здоровому ребенку первого года жизни.	ИД-4 ОПК-1 Навыками информирования матерей о преимуществах грудного вскармливания. О своевременности назначения рационального прикорма ребенку, получающему грудное вскармливание.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5	А/02.7 А/03.7 А/05.7
ДЕ 7	Понятие «Адаптированные молочные смеси», их качественный и количественный состав. Способы расчета питания для детей разных возрастов. Критерии оценки адекватности питания ребенка.	ИД-1ОПК-4 Смешанное и искусственное вскармливание: определения, показания к назначению. Понятие о докорме, методы определения количества докорма. Способы расчета разового и суточного объема для детей первых 10 дней жизни. Объемный и калорийный методы расчета питания.	ИД-3ОПК-1 Выявлять гипогалактию, ее причины, меры профилактики. ИД-4ОПК-1 Определять методы повышения лактации и рекомендовать матери ребенка.	ИД-4 ОПК-1 Навыками информирования матерей о профилактике искусственного вскармливания. О своевременности назначения рационального прикорма ребенку, находящемуся на	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5	А/02.7 А/03.7 А/05.7

		Потребность детей первого года жизни в основных пищевых ингредиентах: белках, жирах, углеводах и калориях в зависимости от возраста. Клинические и антропометрические методы в оценке адекватности питания.		смешанном/искусственном вскармливании.		
ДЕ 8	Основы питания детей раннего, дошкольного и школьного возраста. Особенности развития пищеварительной системы и навыков приема пищи у детей. Концепция сбалансированного питания. Молочные смеси (третьи и четвертые формулы), специализированные продукты промышленного выпуска для детей 1-3 лет жизни. Физиологические и диетические (лечебные) столы. (ОПК-4, ОПК-5)	ИД-1ОПК-5Возрастные потребности детей старше года в основных пищевых ингредиентах: белках, жирах, углеводах, минеральных элементах, витаминах и витаминоподобных веществах, требования, предъявляемых к пище детей старше 1 года (объем, консистенция, группы продуктов, способы кулинарной обработки, вкусовые качества и внешний вид пищи, сервировка стола), о распределении суточного калоража пищи, возрастных режимах питания. Физиологические столы, примерное меню и набор продуктов, используемых в разные возрастные периоды, основы организации питания	ИД-4ОПК-5 Составить меню здоровым детям раннего и старшего возраста с учетом распределения суточного калоража пищи и наборов продуктов, используемых в разные возрастные периоды, составить меню детям раннего и старшего возраста различной патологией с учетом распределения суточного калоража пищи и наборов продуктов, используемых при различной патологии, дать рекомендации по способам кулинарной обработки пищи для детей с различной патологией.	ИД-4 ОПК-5 ИД-3 ОПК-5 Навыками оценки нутритивного статуса по клинико-лабораторным показателям, составления и оценки сбалансированности меню детям с аллергической патологией, нарушением всасывания и другими заболеваниями органов ЖКТ, с нефрологической, эндокринной, сердечно-сосудистой и др. патологией	ОПК-4, ОПК-5	А/02.7 А/03.7 А/05.7

		детей в детских учреждениях. ИД-1ОПК-4 диетические столы и показаниях к их назначению в зависимости от профиля патологии, знает основные характеристики лечебных столов, варианты стандартных диет в лечебных организациях				
	Итоговое занятие по методикам оценки физического и нервно-психического развития ребенка в различные возрастные периоды; организации режима и питания детей в зависимости от возраста.	ИД-1, ИД-3 ОПК-1 Порядок проведения курации ребенка: сбор анамнеза. ИД-1ОПК-4 Порядок проведения осмотра, оценку физического и нервно-психического развития. индивидуальный режим, оценку адекватности питания клиническими и антропометрическими методами. ИД-2, ИД-4 ОПК-5 Правильные рекомендации по режиму и диете кормящей матери. Расчёт разового и суточного объема для детей первых 10 дней жизни; объемный и калорийный методом для детей первого года жизни. Физиологические или лечебные столы при	ИД-1, ИД-3 ОПК-1, ИД-1ОПК-4 Самостоятельно провести курацию: сбор анамнеза, осмотр, оценку физического и нервно-психического развития. ИД-2, ИД-4 ОПК-5 Назначить индивидуальный режим. Дать рекомендации по режиму и диете кормящей матери. Рассчитать разовый и суточный объем для детей первых 10 дней жизни; объемным и калорийным методом для детей первого года жизни. Назначить физиологический или лечебный стол при различной патологии. Составить меню, основные режимы кормления. Оценить адекватность	ИД-4 ОПК-5 Методами общеклинического обследования; антропометрические измерений у детей различного возраста (длина тела, масса, окружность головы, окружность груди). Методами оценки физического развития по формулам и центильным таблицам. Методами оценки нервно-психического развития детей раннего возраста.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5	А/02.7 А/03.7 А/05.7

		различной патологии. Способ составления меню, основные режимы кормления.	питания клиническими и антропометрическими методами.			
ДЕ 9	Анатомо-физиологические особенности, методика исследования кожи. Семиотика поражения кожи. Аномалии конституции у детей (аллергический, нейро-артритический, лимфатико-гипопластический диатезы).	ИД-1 ОПК-4 цель, задачи, принципы обследования кожи, придатков кожи, лимфатической системы у детей и подростков; принципы диагностики поражения кожи, аномалии конституции, основанной на научных доказательствах; возможности и ограничения методов, использующиеся с целью установления аномалии конституции у детей.	ИД-1 ОПК-5 анализировать анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности кожи, придатков кожи, лимфатической системы здорового и больного организма. ИД-2 ОПК-5 оценивать морфофункциональные и физиологические показатели по результатам физикального обследования пациента с аллергическим, лимфатико-гипопластическим, нейро-артритическим диатезом. ИД-3 ОПК-5 оценивать морфофункциональные и физиологические показатели по результатам лабораторного и инструментального обследования пациента с аллергическим, лимфатико-	ИД-4 ОПК-1 навыками информирования пациентов с аллергическим, лимфатико-гипопластическим, нейро-артритическим диатезом и их родственников в соответствии с требованиями правил «информированного согласия».	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5	А/02.7 А/03.7 А/05.7

			гипопластическим, нейро-артритическим диатезом. ИД-4 ОПК-5 обосновывать морфофункциональные особенности, физиологические состояния и патологические процессы у детей с аллергическим, лимфатико-гипопластическим, нейро-артритическим диатезом для решения профессиональных задач.			
ДЕ 10	Анатомо-физиологические особенности, методика исследования подкожно-жировой клетчатки. Семиотика поражения подкожно-жировой клетчатки. Нарушения нутритивного статуса у детей: Белково-энергетическая недостаточность (БЭН), ЗВУР, гипотрофия, паратрофия.	ИД-1ОПК-5 Особенности строения и функции жировой ткани и подкожного жирового слоя у детей. Возрастные и половые особенности развития и распределения жировой ткани. ИД-1 ОПК-4 Цель, задачи, принципы обследования пациента с нарушением нутритивного статуса (БЭН, ЗВУР, гипотрофия, паратрофия); принципы диагностики, основанной на научных доказательствах; возможности и ограничения методов, использующихся с	ИД-1 ОПК-5 Анализировать анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности подкожной жировой клетчатки здорового и больного организма. ИД-2 ОПК-5 Оценивать морфофункциональные и физиологические показатели по результатам физикального обследования пациента с нарушением нутритивного статуса. ИД-3 ОПК-5 Оценивать морфофункциональные и физиологические показатели по результатам	ИД-4 ОПК-1 Навыками информирования матерей пациентов с БЭН (ЗВУР, гипотрофия, паратрофия) о необходимости и правилах пре-постнатальной профилактики нарушений нутритивного статуса у детей.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5	А/02.7 А/03.7 А/05.7

		целью установления диагноза БЭН.	лабораторного и инструментального обследования пациента. ИД-4 ОПК-5 Обосновывать морфофункциональные особенности, физиологические состояния и патологические процессы для постановки диагноза, лечения и профилактики пациентов с нарушением нутритивного статуса.			
ДЕ 11	Анатомо-физиологические особенности органов кроветворения у детей. Обмен железа в различные возрастные периоды. Железодефицитные состояния у детей: латентный дефицит железа и дефицитные анемии (этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, терапия, профилактика).	ИД-1ОПК-5 Особенности кроветворения у плода: смена мест, этапов, типов кроветворения, критические периоды. Кроветворение после рождения ребенка. Возрастные особенности периферической крови у детей. Обмен железа в организме на разных этапах онтогенеза. ИД-1 ОПК-4 Цель, задачи, принципы обследования пациента с железодефицитным состоянием. Организация диеты при железодефицитных состояниях. Терапевтические алгоритмы лечения железодефицитных	ИД-2 ОПК-5 Оценивать морфофункциональные и физиологические показатели по результатам физикального обследования пациента с железодефицитным состоянием. ИД-3 ОПК-5 Оценивать морфофункциональные и физиологические показатели по результатам лабораторного и инструментального обследования пациента с железодефицитным состоянием. ИД-4 ОПК-5 Обосновывать морфофункциональные особенности, физиологические состояния	ИД-4 ОПК-1 Навыками информирования матерей пациентов о необходимости и правилах пре-постнатальной профилактики с железодефицитных состояний у детей.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5	А/02.7 А/03.7 А/05.7

		состояний. Препараты для ферротерапии, правила расчетов разовой и курсовой дозы, побочные эффекты. Группы риска, профилактика и диспансерное наблюдение детей с железодефицитными состояниями.	и патологические процессы для постановки диагноза, лечения и профилактики пациентов с железодефицитным состоянием.			
ДЕ 12	Анатомо-физиологические особенности костно-мышечной системы и методика ее исследования. Оценка состояния и семиотика поражений опорно-двигательного аппарата. Обмен витамина Д в норме, регуляция фосфорно-кальциевого обмена. Нарушения фосфорно-кальциевого обмена у детей. Классификация рахита. Витамин-Д-дефицитный рахит: этиопатогенез, клиника, терапия, профилактика.	ИД-1 ОПК-4: Цель, задачи, принципы обследования детей и подростков для оценки состояния опорно-двигательного аппарата, для оценки порядка и сроков прорезывания молочных и постоянных зубов и определения «костного» возраста как показателей биологической зрелости. Цель, задачи, принципы обследования пациентов для оценки фосфорно-кальциевого обмена и постановки диагноза витамин-Д-дефицитного рахита.	ИД-1 ОПК-5: Анализировать анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития опорно-двигательного аппарата у здорового и больного ребенка. ИД-2 ОПК-5: Оценивать морфо-функциональные и физиологические показатели по результатам физикального обследования здорового ребенка и пациента с Д-дефицитным рахитом. ИД-3 ОПК-5: Оценивать морфо-функциональные и физиологические показатели по результатам лабораторного и инструментального обследования пациента с Д-дефицитным рахитом. ИД-4 ОПК-5: Обосновывать морфофункциональные особенности,	ИД-4 ОПК-1 Навыками информирования пациентов с нарушениями фосфорно-кальциевого обмена, Д-дефицитным рахитом, и с патологией опорно-двигательного аппарата и их родственников в соответствии с требованиями правил «информированного согласия».	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5	А/02.7 А/03.7 А/05.7

			физиологические состояния и патологические процессы в организме ребенка для постановки диагноза, лечения и профилактики у пациентов с Д-дефицитным рахитом.			
ДЕ 13	Нарушения фосфорно-кальциевого обмена у детей: спазмофилия, гипервитаминоз Д, наследственные формы рахита (Д-зависимые и Д-резистентные варианты).	ИД-1 ОПК-4: Цель, задачи, принципы обследования пациентов со спазмофилией, гипервитаминозом Д, наследственными формами рахитов; принципы диагностики, основанной на научных доказательствах; возможности и ограничения методов, использующихся с целью установления следующих диагнозов: спазмофилия, гипервитаминоз Д, Д-зависимый или Д-резистентный рахит.	ИД-1 ОПК-5: Анализировать анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития *органов и систем органов* у ребенка со спазмофилией, гипервитаминозом Д, наследственными формами рахитов. ИД-2 ОПК-5: Оценивать морфо-функциональные и физиологические показатели по результатам физикального обследования пациента со спазмофилией, гипервитаминозом Д, наследственными формами рахитов. ИД-3 ОПК-5: Оценивать морфо-функциональные и физиологические показатели по результатам лабораторного и инструментального обследования пациентов со спазмофилией, гипервитаминозом Д,	ИД-4 ОПК-1: Навыками информирования пациентов с нарушением фосфорно-кальциевого обмена (со спазмофилией, гипервитаминозом Д, наследственными формами рахитов) и их родственников в соответствии с требованиями правил «информированного согласия».	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5	А/02.7 А/03.7 А/05.7

			наследственными формами рахитов. ИД-4 ОПК-5: Обосновывать морфо- функциональные особенности, физиологические состояния и патологические процессы в организме ребенка для постановки диагноза, лечения и профилактики у пациентов со спазмофилией, гипервитаминозом Д, наследственными формами рахитов.			
ДЕ 14	Организация амбулаторно-поликлинической помощи детям. Амбулаторно-поликлиническое наблюдение детей раннего возраста (аспекты профилактики дефицитных состояний, функции КЗР).	ИД-1ОПК-1 Организация амбулаторно-поликлинической помощи детям. Структура детской поликлиники. Взаимосвязь с другими медицинскими учреждениями. Режим работы поликлиники. Роль фильтра. Организация работы регистратуры. Организация и оборудование педиатрического кабинета. Участковый принцип медицинской помощи детям и подросткам; структура участка, численность и возраст детей. ИД-3ОПК-1 Основные разделы работы участкового	ИД-1ОПК-5 Провести дородовый патронаж и патронаж к новорожденному ребенку. Составить схему диспансерного наблюдения за здоровыми детьми на педиатрическом участке. ИД-1ОПК-4 Дать рекомендации матери здорового ребенка первого года жизни во время приема врача-педиатра в КЗР по режиму, диете и профилактике заболеваний раннего возраста.	ИД-4 ОПК-1 Навыками информирования матерей пациентов о необходимости и правилах пре-постнатальной профилактики патологии детей раннего возраста.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5	А/02.7 А/03.7 А/05.7

		педиатра. Схема диспансерного наблюдения за здоровыми детьми на педиатрическом участке. Амбулаторно-поликлиническое наблюдение детей раннего возраста (аспекты профилактики дефицитных состояний). Функции КЗР.				
	Рубежный контроль. Защита эпикриза на годовалого ребенка.	ИД-1, ИД-3 ОПК-1 порядок сбора паспортных данных, жалоб при поступлении и на момент курации; оценку анамнеза ИД-1ОПК-4 Порядок проведения объективного осмотра ребенка; выводы из анамнеза и объективного осмотра. Обоснование предварительного диагноза основного и сопутствующего заболеваний с объяснением основных симптомов. ИД-3ОПК-5 Оценку лабораторных данных и специальных методов исследования. Формулировка диагноза по основной, конкурирующей, сопутствующей, и фоновой патологии в соответствии с современными	ИД-1, ИД-3 ОПК-1 Собрать паспортные данные, жалобы при поступлении и на момент курации; оценить анамнез ИД-1ОПК-4, ИД-2 ОПК-5 Провести объективный осмотр ребенка; сделать выводы из анамнеза и объективного осмотра. Обосновать предварительный диагноз основного и сопутствующего заболевания с объяснением основных симптомов. ИД-3 ОПК-5 Оценить лабораторные данные и специальные методы исследования. ИД-1ОПК-4 Сформулировать диагноз по основной, конкурирующей,	ИД-4 ОПК-5 Методами сбора анамнеза, расспроса, выявления жалоб по органам и системам, методами общеклинического обследования; антропометрических измерений у детей различного возраста (длина тела, масса, окружность головы, окружность груди). Методами оценки физического развития по формулам и центильным таблицам. Методами оценки нервно-психического развития детей раннего возраста.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5	А/02.7 А/03.7 А/05.7

		клиническими классификациями. ИД-1ОПК-4, ИД-1ОПК-1 Коды международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, порядок определения группы здоровья. ИД-4ОПК-5 Режимы, диеты, протоколы интенсивной и плановой терапии больному, план диспансерного наблюдения и мер профилактики, прогноз заболеваний и правила оформления эпикриза (краткое заключение по больному).	сопутствующей, и фоновой патологии в соответствии с современными клиническими классификациями. ИД-1ОПК-4, ИД-1ОПК-1 Выбрать коды международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, определить группу здоровья. ИД-4 ОПК-5 Выбрать режим, диету, назначить интенсивную и плановую терапию больному, план диспансерного наблюдения и меры профилактики, определить прогноз, а оформить эпикриз (краткое заключение по больному).	ИД-4 ОПК-5 ИД-3 ОПК-5 Методами комплексной оценки состояния здоровья, алгоритмом определения группы здоровья; общеклинического обследования; интерпретацией лабораторных, методов диагностики. ИД-4 ОПК-5 Алгоритмом развернутого клинического диагноза. Навыком составлением плана диспансерного наблюдения и определения мер профилактики для курируемого больного.		
ДЕ 15	Детские инфекции. Эпидемиология инфекционных заболеваний. Этиологическая структура инфекций в детской популяции.	ИД-3ОПК-1 Эпидемиологию инфекционных заболеваний. Этиологическую структуру инфекций в детской популяции. ИД-1ОПК-4 Корь. Клинические признаки, дополнительные	ИД-1ОПК-4 Заподозрить у пациента инфекционный характер сыпи; поставить предварительный диагноз. ИД-4ОПК-5 Составить план наблюдения, карантинных и профилактических	ИД-4 ОПК-1 Навыками информирования матерей о мерах профилактики кори и ветряной оспы у детей.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5	А/02.7 А/03.7 А/05.7

	Частная инфектология: Корь. Ветряная оспа.	исследования, классификация. Лечебные, эпидемиологические и профилактические мероприятия. Ветряная оспа. Клинические признаки, дополнительные исследования, классификация. Лечебные, эпидемиологические и профилактические мероприятия.	мероприятий у контактных детей и взрослых.			
ДЕ 16	Скарлатина. Менингококковая инфекция у детей.	ИД-1 ОПК-4 цель, задачи, принципы обследования при воздушно-капельных инфекциях (скарлатина, менингококковая инфекция) у детей; принципы диагностики воздушно-капельных инфекций (скарлатина, менингококковая инфекция) у детей, основанной на научных доказательствах; возможности и ограничения методов, использующиеся с целью установления воздушно-капельных инфекций ((скарлатина,	ИД-1 ОПК-5 анализировать анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности больного организма при воздушно-капельных инфекциях (скарлатина, менингококковая инфекция) . ИД-2 ОПК-5 оценивать морфофункциональные и физиологические показатели по результатам физикального обследования пациента при воздушно-капельных инфекциях	ИД-4 ОПК-1 навыками информирования пациентов при воздушно-капельных инфекциях (скарлатина, менингококковая инфекция) и их родственников в соответствии с требованиями правил «информированного согласия».	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5	А/02.7 А/03.7 А/05.7

		менингококковая инфекция)) у детей.	(скарлатина, менингококковая инфекция). ИД-3 ОПК-5 оценивать морфофункциональные и физиологические показатели по результатам лабораторного и инструментального обследования пациента при воздушно-капельных инфекциях (скарлатина, менингококковая инфекция). ИД-4 ОПК-5 обосновывать морфофункциональные особенности, физиологические состояния и патологические процессы у детей при воздушно-капельных инфекциях (скарлатина, менингококковая инфекция) для решения профессиональных задач.			
ДЕ 17	Эпидемический паротит. Коклюш.	Эпидемический паротит. Клинические признаки, дополнительные исследования, классификация.	Заподозрить у пациента эпидемический паротит; поставить предварительный диагноз; организовать противоэпидемические мероприятия в очаге	Методами общеклинического обследования; осмотра и пальпации лимфатических узлов, кожи, слизистых	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5	А/02.7 А/03.7 А/05.7

		Лечебные, эпидемиологические и профилактические мероприятия. Коклюш. Клинические признаки, дополнительные исследования, классификация. Лечебные, эпидемиологические и профилактические мероприятия. ОК-7; ОПК-4, ПК-1, ПК-5, ПК-8, ПК-11	инфекции; подать экстренное извещение в СЭС. Составить план наблюдения, карантинных и профилактических мероприятий у контактных. ОК-7; ОПК-4, ПК-1, ПК-5, ПК-8, ПК-11	оболочек, зева; интерпретацией лабораторных, методов диагностики, Алгоритмом развернутого клинического диагноза; Основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях. Составления плана диспансерного наблюдения и определения мер профилактики кори и ветряной оспы. ПК-1, ПК-5, ПК-11		
ДЕ 18	Острые кишечные инфекции у детей. Эшерихиоз. Шигеллез. Сальмонеллез. Ротавирусная инфекция. Национальный,	ИД-1 ОПК-4 цель, задачи, принципы обследования детей и подростков с ОКИ; принципы диагностики ОКИ, основанной на научных доказательствах; возможности и ограничения методов, использующихся с	ИД-2 ОПК-1 защищать гражданские права врачей и пациентов различного возраста при осуществлении иммунопрофилактики инфекционных болезней. ИД-3 ОПК-1	ИД-4 ОПК-1 навыками информирования пациентов с ОКИ и их родственников в соответствии с требованиями правил «информированного согласия».	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5	А/02.7 А/03.7 А/05.7

	региональный календари прививок.	целью установления ОКИ у детей. Цель, задачи иммунопрофилактики инфекционных болезней, принципы обследования детей перед вакцинацией; возможности и ограничения иммунопрофилактики инфекционных болезней у детей. ИД-1 ОПК-1 основы медицинской этики и деонтологии, основы законодательства в сфере здравоохранения, правовые аспекты вакцинопрофилактики среди детского населения.	работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну, препятствует их разглашению при осуществлении иммунопрофилактики инфекционных болезней. ИД-1 ОПК-5 анализировать анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности больного организма при ОКИ. ИД-2 ОПК-5 оценивать морфофункциональные и физиологические показатели по результатам физикального обследования пациента с ОКИ. оценивать морфофункциональные и физиологические показатели по результатам физикального обследования пациента перед вакцинопрофилактикой. ИД-3 ОПК-5	Навыками информирования пациентов о необходимости иммунопрофилактики инфекционных болезней и их родственников в соответствии с требованиями правил «информированного согласия».		

			оценивать морфофункциональные и физиологические показатели по результатам лабораторного и инструментального обследования пациента с ОКИ. оценивать морфофункциональные и физиологические показатели по результатам лабораторного и инструментального обследования перед вакцинопрофилактикой. ИД-4 ОПК-5 обосновывать морфофункциональные особенности, физиологические состояния и патологические процессы у детей с ОКИ для решения профессиональных задач. обосновывать морфофункциональные особенности, физиологические состояния и патологические процессы для составления			

			индивидуального календаря профилактических прививок.			
ДЕ 19	Воздушно-капельные инфекции (корь, ветряная оспа, скарлатина, менингококковая инфекция, эпидемический паротит, коклюш) у детей.	ИД-1 ОПК-4 цель, задачи, принципы обследования при воздушно-капельных инфекциях у детей; принципы диагностики воздушно-капельных инфекций у детей, основанной на научных доказательствах; возможности и ограничения методов, использующиеся с целью установления воздушно-капельных инфекций у детей.	ИД-1 ОПК-5 анализировать анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности больного организма при воздушно-капельных инфекциях. ИД-2 ОПК-5 оценивать морфофункциональные и физиологические показатели по результатам физикального обследования пациента при воздушно-капельных инфекциях. ИД-3 ОПК-5 оценивать морфофункциональные и физиологические показатели по результатам лабораторного и инструментального обследования пациента при воздушно-капельных инфекциях. ИД-4 ОПК-5 обосновывать морфофункциональные	ИД-4 ОПК-1 навыками информирования пациентов при воздушно-капельных инфекциях и их родственников в соответствии с требованиями правил «информированного согласия».	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5	А/02.7 А/03.7 А/05.7

			особенности, физиологические состояния и патологические процессы у детей при воздушно-капельных инфекциях для решения профессиональных задач.			
ДЕ 20	Острые кишечные инфекции у детей. Эшерихиоз. Шигеллез. Сальмонеллез. Ротавирусная инфекция. **Итоговое занятие по модулю «Детские инфекции».**	ИД-1 ОПК-4 цель, задачи, принципы обследования детей и подростков с ОКИ; принципы диагностики ОКИ, основанной на научных доказательствах; возможности и ограничения методов, использующихся с целью установления ОКИ у детей. Знать в соответствии с ДЕ 18 - 20. ИД-1 ОПК-1, ИД-1 ОПК-4.	ИД-1 ОПК-5 анализировать анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности больного организма при ОКИ. ИД-2 ОПК-5 оценивать морфофункциональные и физиологические показатели по результатам физикального обследования пациента с ОКИ. ИД-3 ОПК-5 оценивать морфофункциональные и физиологические показатели по результатам лабораторного и инструментального обследования пациента с ОКИ. ИД-4 ОПК-5 обосновывать морфофункциональные	ИД-4 ОПК-1 навыками информирования пациентов с ОКИ, при воздушно-капельных инфекциях и их родственников в соответствии с требованиями правил «информированного согласия». Навыками информирования пациентов о необходимости иммунопрофилактики инфекционных болезней и их родственников в соответствии с требованиями правил «информированного согласия».	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5	А/02.7 А/03.7 А/05.7

			особенности, физиологические состояния и патологические процессы у детей с ОКИ для решения профессиональных задач. Уметь в соответствии с ДЕ 18 - 20. ИД-2 ОПК-1, ИД-3 ОПК-1, ИД-1 ОПК-5, ИД-2 ОПК-5, ИД-3 ОПК-5, ИД-4 ОПК-5			
ДЕ 21	Знакомство с санэпидрежимом отделения новорожденных акушерского/педиатрического стационара. Особенности организации работы по принципу совместного пребывания матери и ребенка.	ИД-3ОПК-1 Принципы организации работы, санэпид. режим отделения новорожденных. Особенности организации работы по принципу совместного пребывания матери и ребенка. Требования к персоналу отделений новорожденных. Организацию поступления и выписки ребенка. ИД-3ОПК-5 Правила проведения неонатального скрининга.	ИД-1ОПК-4 Провести асептическую и антисептическую обработку рук; антропометрические исследования (взвешивание, измерение длины тела, окружности головы и груди).	ИД-4 ОПК-1 Навыками информирования матерей об особенностях выхаживания здоровых детей в условиях отделения совместного пребывания.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5	А/02.7 А/05.7
ДЕ 22	Методика осмотра новорожденного. Неонатальный скрининг.	ИД-3ОПК-1 Особенности сбора жалоб, перинатального анамнеза, методики клинического обследования новорожденного ребенка.	ИД-1ОПК-4 Исследовать рефлексы здорового доношенного новорожденного ребенка; оценить неврологический статус; оценить результаты	ИД-4 ОПК-1 Навыками сбора жалоб и акушерско-гинекологического анамнеза у матерей новорожденных	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5	А/02.7 А/05.7

		ИД-3ОПК-5 Виды неонатального скрининга - массового обследования новорожденных детей на наследственные заболевания (список заболеваний определяется государством), проводимый в виде забора образцов крови в государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения. Аудиологический скрининг.	клинического осмотра по органам и системам. ИД-3ОПК-5 Обосновать показания и сроки проведения неонатального скрининга на наследственные заболевания, исследование слуха с помощью отоакустической эмиссии. ИД-1ОПК-5 Оценить результаты лабораторных и инструментальных методов исследования на генетические заболевания.	детей. Навыками информирования матерей о необходимости и методах проведения неонатального скрининга.		
ДЕ 23	Анатомо-физиологические особенности доношенного новорожденного ребенка. Синдромы адаптации новорожденного ребенка.	ИД-3ОПК-1 Анатомо-физиологические особенности доношенного новорожденного ребенка. Факторы, предрасполагающие к нарушениям адаптации в неонатальном периоде. Основные процессы, происходящие в раннем неонатальном периоде (механизмы развития, клинические проявления, методы коррекции).	ИД-1ОПК-4 Правильно собрать и проанализировать анамнез: состояние здоровья родителей к моменту зачатия, акушерско-гинекологический анамнез, особенности течения беременности и родов ИД-1ОПК-5 Выявить синдромы адаптации (пограничные состояния) при объективном обследовании. Оценить результаты лабораторных и	ИД-4 ОПК-1 Навыками информирования матерей об особенностях оценки общего состояния здорового доношенного новорожденного ребенка.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5	А/02.7 А/03.7 А/05.7

			инструментальных методов исследования.			
ДЕ 24	Особенности адаптации недоношенных детей.	ИД-3ОПК-1 Частоту преждевременных родов и рождения детей с ЭНМТ. Пренатальные факторы риска преждевременного прерывания беременности. Структура заболеваемости и смертности в первые дни, месяцы и годы жизни у этой группы детей. ИД-1ОПК-5 Анатомо-физиологические особенности недоношенного новорожденного. Основные клинико-лабораторные проявления патологических синдромов, типичных для этих детей: синдром дыхательных расстройств, задержка перестроек кровообращения, перинататальное поражение нервной системы, дисфункция ЖКТ и мочевыделительной системы, незрелость иммунной системы. Принципы организации этапного лечения данных пациентов. ИД-4ОПК-5 Обосновать	ИД-1ОПК-4 Правильно собрать и проанализировать анамнез: состояние здоровья родителей к моменту зачатия, акушерско-гинекологический анамнез, особенности течения беременности и родов Оперировать данными анамнеза, объективного осмотра и дополнительных исследований для постановки правильного клинического диагноза. ИД-1ОПК-5 Оценить общее состояние новорожденного ребенка, его реакцию на осмотр, двигательную активность, мышечный тонус, физиологические рефлексы и черепно-мозговые нервы, степень незрелости, выявить морфо-функциональные признаки недоношенности. Обосновать клинический диагноз Принципы выхаживания, вскармливания, интенсивной и плановой	ИД-4 ОПК-1 Навыками информирования матерей недоношенных детей о здоровом образе жизни как основе профилактики невынашивания.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5	А/02.7 А/03.7 А/05.7

		основные направления профилактики невынашивания. Исходы и прогноз относительно состояния здоровья.	терапии.			
ДЕ 25	Неонатальные желтухи (транзиторная гипербилирубинемия, ГБН).	ИД-3ОПК-1 Механизмы развития физиологической желтухи, конъюгационной гипербилирубинемии, ГБН. Факторы, предрасполагающие к неонатальным желтухам. Сроки появления и клинические признаки в зависимости от вида желтухи. ИД-4ОПК-5 Прогноз. Профилактические мероприятия, направленные на снижения риска развития неонатальных желтух.	ИД-1ОПК-4 Правильно собрать и проанализировать анамнез: состояние здоровья родителей к моменту зачатия, акушерско-гинекологический анамнез, особенности течения беременности и родов у ребенка с желтухой. Оперировать данными анамнеза, объективного осмотра и дополнительных исследований для постановки правильного клинического диагноза. ИД-1ОПК-5 Оценить общее состояние новорожденного ребенка, выявить признаки патологической желтухи. Обосновать клинический диагноз. Принципы выхаживания, вскармливания, интенсивной и плановой терапии.	ИД-4 ОПК-1 Навыками информирования матерей о механизме физиологической желтухи. О принципах проведения пренатальной профилактики патологических желтух у новорожденных детей.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5	А/02.7 А/03.7 А/05.7

ДЕ 26	Гнойно-воспалительные заболевания у новорожденных (ГВЗ). Сепсис.	ИД-3ОПК-1 Инфекционно-воспалительные заболевания в структуре заболеваемости новорожденных. Особенности иммунитета, обусловливающие высокую чувствительность новорожденных к гнойно-воспалительным заболеваниям. Современная этиология. Источники, пути и факторы передачи инфекции в организм новорожденного. Малая гнойная инфекция. Предрасполагающие факторы развития сепсиса у новорожден. Принципы лечения гнойно-воспалительных заболеваний у новорожденных. ИД-4ОПК-5 Профилактика гнойно-септических заболеваний у новорожденных.	ИД-1ОПК-4 Правильно собрать и проанализировать анамнез: состояние здоровья родителей к моменту зачатия, акушерско-гинекологический анамнез, особенности течения беременности и родов у ребенка с ГВЗ. Оперировать данными анамнеза, объективного осмотра и дополнительных исследований для постановки правильного клинического диагноза. ИД-1ОПК-5 Оценить общее состояние новорожденного ребенка, выявить признаки ГВЗ. Обосновать клинический диагноз. Принципы выхаживания, вскармливания, интенсивной и плановой терапии в зависимости от ГВЗ.	ИД-4 ОПК-1 Навыками информирования матерей о профилактике перинатальных гнойно-септических осложнений.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5	А/02.7 А/03.7 А/05.7
ДЕ 27	Асфиксия новорожденных. Первичная реанимация в родильном зале. Принципы	ИД-3ОПК-1 Частота, причины и факторы риска рождения детей с асфиксией. Значение оценки по шкале Апгар. Принципы про ведения и объем реанимации	ИД-1ОПК-4 Правильно собрать и проанализировать анамнез: состояние здоровья родителей к моменту зачатия, акушерско-	ИД-4 ОПК-1 Навыками информирования матерей о причинах и механизмах	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5	А/02.7 А/03.7 А/05.7

	проведения интенсивной терапии. Прогноз и профилактика асфиксии и ее последствий.	в родовом зале в зависимости от тяжести асфиксии. Организация оказания помощи в ОРИТН акушерского и педиатрического стационара. ИД-4ОПК-5Основные направления профилактики асфиксии.	гинекологический анамнез, особенности течения беременности и родов у ребенка с асфиксикей. Оперировать данными анамнеза, объективного осмотра и дополнительных исследований для постановки правильного клинического диагноза. ИД-1ОПК-5 Оценить состояние новорожденного ребенка по шкале Апгар. Определить показания и объем реанимации в родильном зале. Обосновать меры антенатальной профилактики асфиксии.	перинатальной гипоксии/асфиксии. О принципах проведения пренатальной профилактики асфиксии у детей.		
	Итоговое занятие по дисциплинарному модулю «Неонатология».	ИД-3ОПК-1 Анатомо-физиологические особенности доношенного новорожденного ребенка (синдромы адаптации). Факторы, предрасполагающие к нарушениям адаптации в неонатальном периоде. ИД-1ОПК-5 Основные клинико-лабораторные проявления патологических синдромов, типичных для детей с патологической	ИД-4ОПК-1 Провести беседу с матерью здорового и больного ребенка в палате совместного пребывания: о значении и преимуществах грудного вскармливания; о методах становления и поддержания лактации; дать рекомендации по режиму и диете кормящей женщины, по технике кормления грудью. ИД-1ОПК-5 Обосновать меры антенатальной профилактики	ИД-4 ОПК-1 Навыками информирования матерей о причинах и механизмах перинатальной патологии. О принципах соблюдения здорового образа жизни, необходимости своевременного выявления и санации очагов инфекции на	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5	А/02.7 А/03.7 А/05.7

		желтухой, ГСЗ, недоношенных детей.	неонатальной патологии.	этапе прегравидарной подготовки.		
ДЕ 28	ДЕ 28 – Повторение патологии детей раннего возраста.	ИД-1 ОПК-4 Методику и схему сбора анамнеза жизни и болезни ребенка. Анатомо-физиологические особенности детей раннего возраста. Схему и методику общего осмотра ребенка. Критерии оценки тяжести состояния. Понятие, распространенность, этиопатогенез аллергического, лимфатико-гипопластического, нейро-артритического диатезов. Клиника, диагностика, возможные пути коррекции, исходы. Понятие дистрофий, классификация, основные причины. Патогенез, клиника, диетотерапия и медикаментозное лечение отдельных видов дистрофий. Методы профилактики. Дефицитные анемии у детей: этиологически значимые факторы, классификация дефицитных анемий. Клинические проявления в	ИД-1 ОПК-5 Анализировать анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности организма здорового и больного ребёнка. ИД-2 ОПК-5 Оценивать морфофункциональные и физиологические показатели по результатам физикального обследования пациента с различной патологией. ИД-3 ОПК-5 Оценивать морфофункциональные и физиологические показатели по результатам лабораторного и инструментального обследования пациента. ИД-4 ОПК-5 Обосновывать морфофункциональные особенности, физиологические состояния и патологические процессы для постановки диагноза, лечения и профилактики пациентов с различной патологией.	ИД-4 ОПК-1 Навыками информирования родственников пациентов с патологией раннего возраста в соответствии с требованиями правил «информированного согласия». .	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5	А/02.7 А/03.7 А/05.7

		зависимости от степени тяжести. Диагностика. Понятие о латентном дефиците железа, причинах развития, Семиотика наиболее частых поражений костной ткани (остеомаляция, остеопороз, разрастание остеоидной ткани, деформация и т.д.). Клинические признаки поражения суставов. Современный взгляд на проблему рахита, рахитоподобных заболеваний, гипервитаминоза Д.				
ДЕ 29	Курация больного. Методика осмотра больного по органам и системам. Схема написания учебной истории болезни.	ИД-1 ОПК-4 Схему и методику осмотра ребёнка раннего возраста. История болезни (развития) ребенка как научно-медицинский и юридический документ. Основные разделы истории болезни (развития). Особенности схемы истории болезни (развития) в детской больнице, поликлинике и доме ребенка.	ИД-1 ОПК-4 Провести курацию пациента: собрать паспортные данные, жалобы при поступлении и на момент курации; оценить анамнез заболевания и выявить в анамнезе жизни факторы, повлиявшие на возникновение и особенности течения заболевания у курируемого больного; ИД-2 ОПК-4 Сделать выводы из анамнеза и объективного осмотра; обосновать	ИД-4 ОПК-1 Навыками информирования родственников пациентов с патологией раннего возраста в соответствии с требованиями правил «информированного согласия». .	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5	А/02.7 А/03.7 А/05.7

			предположительный диагноз основного и сопутствующего заболеваний с объяснением основных симптомов; ИД-2 ОПК-4 Оценить лабораторные данные и специальные методы исследования; сформулировать основной и сопутствующий диагноз согласно современным классификациям; ИД-3 ОПК-4 Назначить режим, диету, интенсивную и плановую терапию больному; выработать план диспансерного наблюдения и меры профилактики для курируемого больного; обосновать прогноз и оформить эпикриз (краткое заключение по больному).			
ДЕ 30	Анатомо-физиологические особенности системы дыхания у детей. Физикальные, инструментальные и лабораторные методы исследования дыхательной системы	ИД-1 ОПК-4 цель, задачи, принципы обследования дыхательной системы у детей и подростков; особенности современного диагностического процесса, принципы диагностики острого бронхита,	ИД-1 ОПК-5 анализировать строение, топографию и развитие клеток, тканей, органов дыхательной системы во взаимодействии с их функцией в норме и патологии, анатомо-физиологические,	ИД-4 ОПК-1 навыками информирования пациентов с поражением дыхательной системы и их родственников в соответствии с требованиями правил	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5	А/02.7 А/03.7 А/05.7

	у детей. Семиотика поражения дыхательной системы. Острые бронхиты у детей: этиология, патогенез, классификация, клинические проявления, диагностика, лечение.	основанной на научных доказательствах; возможности и ограничения методов, использующиеся с целью установления диагноза- острый бронхит - у детей различных возрастных групп.	возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития дыхательной системы здорового и больного организма. ИД-2 ОПК-5 оценивать морфофункциональные и физиологические показатели по результатам физикального обследования пациента с острым бронхитом. ИД-3 ОПК-5 оценивать морфофункциональные и физиологические показатели по результатам лабораторного и инструментального обследования пациента с острым бронхитом. ИД-4 ОПК-5 обосновывать морфофункциональные особенности, физиологические состояния и патологические процессы у детей с острым бронхитом для решения профессиональных задач.	«информированного согласия».		

ДЕ 31	Острые пневмонии у детей: этиопатогенез, классификация, клиника, диагностика, лечение в зависимости от этиологии, наличия осложнений. Неотложные состояния в педиатрии.	ИД-1 ОПК-4 цель, задачи, принципы обследования дыхательной системы у детей и подростков; особенности современного диагностического процесса, принципы диагностики острой пневмонии, основанной на научных доказательствах; возможности и ограничения методов, использующиеся с целью установления диагноза- острая пневмония - у детей различных возрастных групп. Цель, задачи, принципы обследования пациента с неотложными состояниями у детей; критерии диагностики, основанной на научных доказательствах; возможности и ограничения методов, использующихся с целью установления неотложного состояния.	ИД-1 ОПК-5 Анализировать анатомо-физиологические, возрастно-половые особенности жизненноважных показателей здорового и больного организма. ИД-2 ОПК-5 оценивать морфофункциональные и физиологические показатели по результатам физикального обследования пациента с острой пневмонией, с неотложным состоянием. ИД-3 ОПК-5 оценивать морфофункциональные и физиологические показатели по результатам лабораторного и инструментального обследования пациента с острой пневмонией, с неотложными состояниями. ИД-4 ОПК-5 обосновывать морфофункциональные особенности, физиологические состояния и патологические процессы	ИД-4 ОПК-1 навыками информирования пациентов с поражением дыхательной системы, неотложными состояниями и их родственников в соответствии с требованиями правил «информированного согласия».	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5	А/02.7 А/03.7 А/05.7

			у детей с острой пневмонией для решения профессиональных задач. Обосновывать морфофункциональные особенности, физиологические состояния и патологические процессы для постановки диагноза и применение алгоритма неотложной помощи при жизнеугрожающих состояниях у детей.			
ДЕ 32	Хронические неспецифические заболевания легких у детей: структура, распространенность в детской популяции. Этиопатогенез, клинические проявления, диагностика, лечение и исходы часто встречающихся ХНЗЛ: муковисцидоз, рецидивирующий и хронический бронхиты, цилиарные дискинезии.	ИД-1 ОПК-4 цель, задачи, принципы обследования дыхательной системы у детей и подростков при ХНЗЛ; особенности современного диагностического процесса, принципы диагностики ХНЗЛ, основанной на научных доказательствах; возможности и ограничения методов, использующиеся с целью установления диагноза- муковисцидоз, рецидивирующий и хронический бронхиты, цилиарные дискинезии - у детей различных возрастных групп.	ИД-1 ОПК-5 анализировать анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития больного организма при ХНЗЛ. ИД-2 ОПК-5 оценивать морфофункциональные и физиологические показатели по результатам физикального обследования пациента с ХНЗЛ. ИД-3 ОПК-5 оценивать морфофункциональные и физиологические показатели по результатам	ИД-4 ОПК-1 навыками информирования пациентов с поражением дыхательной системы и их родственников в соответствии с требованиями правил «информированного согласия».	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5	А/02.7 А/03.7 А/05.7

			лабораторного и инструментального обследования пациента с ХНЗЛ. ИД-4 ОПК-5 обосновывать морфофункциональные особенности, физиологические состояния и патологические процессы у детей с ХНЗЛ для решения профессиональных задач.			
ДЕ 33	Бронхиальная астма у детей в структуре хронических неспецифических заболеваний лёгких: структура, распространенность в детской популяции. Этиология и патогенез, клинические проявления, диагностика, ступенчатая терапия, диспансерное наблюдение исходы.	ИД-1ОПК-5 Определение: распространенность, этиологию, предрасполагающие факторы развития и основные звенья патогенеза бронхиальная астмы у детей. ИД-1ОПК-4 Клинику бронхиальной астмы в приступный и вне приступного периода, критерии тяжести астмы, критерии тяжести приступа. Диагностический алгоритм бронхиальной астмы. Ступенчатую терапию бронхиальной астмы. Основные группы препаратов, лекарственные формы ступенчатой терапии,	ИД-1ОПК-4 Поставить диагноз бронхиальной астмы по клинике приступного и вне приступного периода, определить степень тяжести астмы, критерии тяжести приступа. Составить план обследования для постановки диагноза бронхиальной астмы. Определить основные группы препаратов для ступенчатой терапию бронхиальной астмы, лекарственные формы ступенчатой терапии, и способы их введения, способы доставки аэрозольных форм	ИД-1ОПК-4, ИД-2ОПК-5 Методикой сбора анамнеза и проведения объективного обследования детей и подростков с бронхиальной астмой ИД-3ОПК-5 Интерпретацией лабораторных и инструментальных методов исследования. Постановкой диагноза. ИД-4ОПК-5 Назначением лечения и профилактики, составлением плана	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5	А/02.7 А/03.7 А/05.7

		и способы их введения, способы доставки аэрозольных форм лекарственных препаратов в терапии бронхиальной астмы у детей различного возраста. Понятие о базисной терапии. Понятие контроля течения бронхиальной астмы. Принципы аллерген-специфической иммунотерапии, показания к проведению, основные принципы и группы препаратов для этого вида лечения, эффективность. Неотложную терапию в приступный период. Критерии эффективности базисной терапии. Диспансерное наблюдение, астма-школы, подходы к вакцинации детей с бронхиальной астмой. Прогноз, первичную и вторичную профилактику бронхиальной астмы.	лекарственных препаратов в терапии бронхиальной астмы у детей различного возраста. ИД-4 ОПК-5 Определить степень контроля бронхиальной астмы. Определить показания к проведению аллерген-специфической иммунотерапии. Назначить препараты для неотложной терапии в приступный период. Оценить эффективность базисной терапии. Составить план диспансерного наблюдения ребенка с бронхиальной астмой. Определить прогноз, первичную и вторичную профилактику бронхиальной астмы.	диспансерного наблюдения.		
ДЕ 34	Возрастные анатомо-физиологические особенности органов верхних этажей желудочно-кишечного тракта: полости рта,	ИД-1 ОПК-4 цель, задачи, принципы обследования верхних этажей желудочно-кишечного тракта у детей и подростков; особенности	ИД-1 ОПК-5 анализировать строение, топографию и развитие клеток, тканей, органов и систем органов желудочно-кишечного тракта во	ИД-4 ОПК-1 навыками информирования пациентов с поражением желудочно-кишечного	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5	А/02.7 А/03.7 А/05.7

	слюнных желез, пищевода, желудка, двенадцатиперстной кишки. Методики физикального и лабораторно-инструментального обследования органов верхних этажей ЖКТ. Семиотика поражения. Заболевания желудка и 12-перстной кишки (гастродуо-дениты, язвенная болезнь): этиология, патогенез, классификация, клинические проявления, диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение.	современного диагностического процесса, принципы диагностики верхних этажей ЖКТ, основанной на научных доказательствах; возможности и ограничения методов, использующиеся с целью установления заболеваний желудка и 12-перстной кишки у детей различных возрастных групп.	взаимодействии с их функцией в норме и патологии; анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития верхних этажей желудочно-кишечного тракта здорового и больного организма. ИД-2 ОПК-5 оценивать морфофункциональные и физиологические показатели по результатам физикального обследования пациента с заболеванием желудка,12-перстной кишки. ИД-3 ОПК-5 оценивать морфофункциональные и физиологические показатели по результатам лабораторного и инструментального обследования пациента с заболеванием желудка,12-перстной кишки. ИД-4 ОПК-5 обосновывать морфофункциональные	тракта и их родственников в соответствии с требованиями правил «информированного согласия».		

			особенности, физиологические состояния и патологические процессы заболеваний желудка и 12-перстной кишки у детей для решения профессиональных задач.			
ДЕ 35	Анатомо-физиологические особенности гепатобилиарной системы, поджелудочной железы, физикальные и лабораторно-инструментальные методы обследования, семиотика поражения. Патология гепатобилиарной системы у детей (дискинетические расстройства билиарного тракта, холециститы): этиопатогенез, классификации, клиника, диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение.	ИД-1 ОПК-4 цель, задачи, принципы обследования гепатобилиарной системы, поджелудочной железы у детей и подростков; особенности современного диагностического процесса, принципы диагностики гепатобилиарной системы, поджелудочной железы, основанной на научных доказательствах; возможности и ограничения методов, использующиеся с целью установления патологии гепатобилиарной системы у детей различных возрастных групп.	ИД-1 ОПК-5 анализировать анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития гепатобилиарной системы, поджелудочной железы здорового и больного организма. ИД-2 ОПК-5 оценивать морфофункциональные и физиологические показатели по результатам физикального обследования пациента с заболеванием гепатобилиарной системы, поджелудочной железы. ИД-3 ОПК-5 оценивать морфофункциональные и физиологические показатели по результатам лабораторного и инструментального	ИД-4 ОПК-1 навыками информирования пациентов с поражением желудочно-кишечного тракта и их родственников в соответствии с требованиями правил «информированного согласия».	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5	А/02.7 А/03.7 А/05.7

			обследования пациента с заболеванием гепатобилиарной системы, поджелудочной железы. ИД-4 ОПК-5 обосновывать морфофункциональные особенности, физиологические состояния и патологические процессы гепатобилиарной системы, поджелудочной железы у детей для решения профессиональных задач.			
ДЕ 36	Анатомо-функциональные особенности тонкой и толстой кишки у детей, физикальные и лабораторно-инструментальные методы обследования, семиотика поражения. Понятие о микробиоте кишечника. Заболевания кишечника – СРК. Синдром мальабсорбции.	ИД-1 ОПК-4 цель, задачи, принципы обследования тонкой и толстой кишки у детей и подростков; особенности современного диагностического процесса, принципы диагностики тонкой и толстой кишки, основанной на научных доказательствах; возможности и ограничения методов, использующиеся с целью установления патологии тонкой и толстой кишки у детей различных возрастных групп.	ИД-1 ОПК-5 анализировать анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития тонкой и толстой кишки здорового и больного организма. ИД-2 ОПК-5 оценивать морфофункциональные и физиологические показатели по результатам физикального обследования пациента с заболеванием тонкой и толстой кишки. ИД-3 ОПК-5	ИД-4 ОПК-1 навыками информирования пациентов с поражением желудочно-кишечного тракта и их родственников в соответствии с требованиями правил «информированного согласия».	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5	А/02.7 А/03.7 А/05.7

			оценивать морфофункциональные и физиологические показатели по результатам лабораторного и инструментального обследования пациента с заболеванием тонкой и толстой кишки. ИД-4 ОПК-5 обосновывать морфофункциональные особенности, физиологические состояния и патологические процессы при патологии тонкой и толстой кишки у детей для решения профессиональных задач.			
ДЕ 37	Глистно-паразитарная инвазия (аскаридоз, энтеробиоз, лямблиоз).	ИД-1 ОПК-4 цель, задачи, принципы обследования детей и подростков при ГПИ; особенности современного диагностического процесса, принципы диагностики ГПИ, основанной на научных доказательствах; возможности и ограничения методов, использующиеся с целью установления ГПИ у детей различных возрастных групп.	ИД-1 ОПК-5 анализировать анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития тонкой и толстой организма при ГПИ. ИД-2 ОПК-5 оценивать морфофункциональные и физиологические показатели по результатам	ИД-4 ОПК-1 навыками информирования пациентов с ГПИ и их родственников в соответствии с требованиями правил «информированного согласия».	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5	А/02.7 А/03.7 А/05.7

			физикального обследования пациента с ГПИ. ИД-3 ОПК-5 оценивать морфофункциональные и физиологические показатели по результатам лабораторного и инструментального обследования пациента с ГПИ. ИД-4 ОПК-5 обосновывать морфофункциональные особенности, физиологические состояния и патологические процессы при ГПИ у детей различных возрастных групп для решения профессиональных задач.			
ДЕ 38	Анатомо-физиологические особенности органов мочевыделительной системы у детей. Методика физикального и лабораторно-инструментального исследования ОМС, семиотика поражения. Инфекция	ИД-1 ОПК-4 Цель, задачи, принципы обследования пациента нефрологического профиля; Критерии диагностики, основанной на научных доказательствах; возможности и ограничения методов, использующихся с целью установления инфекции мочевых путей у детей.	ИД-1 ОПК-5 Анализировать строение, топографию и органов мочевыделения во взаимодействии с их функцией в норме и патологии, анатомо-физиологические, возрастно-половые особенности строения и развития органов мочевой системы у здорового	ИД-4 ОПК-1 Навыками информирования пациентов с инфекцией мочевых путей и их родственников в соответствии с требованиями правил «информированного согласия».	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5	А/02.7 А/03.7 А/05.7

	мочевой системы у детей: этиопатогенез, классификации, клиника, диагностика, диф.диагноз, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение.		ребенка и больного с инфекцией мочевых путей. ИД-2 ОПК-5 Оценивать морфофункциональные и физиологические показатели по результатам физикального обследования пациента с инфекцией мочевых путей. ИД-3 ОПК-5 Оценить морфофункциональные и физиологические показатели по результатам лабораторного и инструментального обследования пациента с инфекцией мочевых путей. ИД-4 ОПК-5 Обосновывать морфофункциональные особенности, физиологические состояния и патологические процессы при инфекционно-воспалительных заболеваниях мочевых путей для решения профессиональных задач.			
ДЕ 39	Гломерулонефриты у детей: этиопатогенез, классификации, клиника, диагностика, диф.диагноз, лечение,	ИД-1 ОПК-4 Цель, задачи, принципы обследования пациента нефрологического профиля; Критерии диагностики, основанной на	ИД-1 ОПК-5 Анализировать строение, топографию и органов мочевыделения во взаимодействии с их функцией в норме и	ИД-4 ОПК-1 Навыками информирования пациентов с гломерулонефритом и	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5	А/02.7 А/03.7 А/05.7

	профилактика, диспансерное наблюдение.	научных доказательствах; возможности и ограничения методов, использующихся с целью установления гломерулонефритов у детей.	патологии, анатомо-физиологические, возрастно-половые особенности строения и развития органов мочевой системы у здорового ребенка и больного с гломерулонефритом. ИД-2 ОПК-5 Оценивать морфофункциональные и физиологические показатели по результатам физикального обследования пациента с гломерулонефритом. ИД-3 ОПК-5 Оценить морфофункциональные и физиологические показатели по результатам лабораторного и инструментального обследования пациента с гломерулонефритом. ИД-4 ОПК-5 Обосновывать морфофункциональные особенности, физиологические состояния и патологические процессы при гломерулонефритах для решения профессиональных задач.	их родственников в соответствии с требованиями правил «информированного согласия».		

ДЕ 40	Пуриновый и оксалатный обмены. Кристаллурии, тубуло-интерстициальные нефриты у детей: этиология, патогенез, классификации, клинические проявления, диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение.	ИД-1 ОПК-4 Цель, задачи, принципы обследования пациента с кристаллурий и тубулярными поражениями почек; Критерии диагностики, основанной на научных доказательствах; возможности и ограничения методов, использующихся с целью установления тубулярных поражений почек и кристаллурией у пациентов детского возраста.	ИД-1 ОПК-5 Анализировать строение, топографию и органов мочевыделения во взаимодействии с их функцией в норме и патологии, анатомо-физиологические, возрастно-половые особенности строения и развития органов мочевой системы у здорового и больного с кристаллурией и тубулярными заболеваниями. ИД-2 ОПК-5 Оценивать морфофункциональные и физиологические показатели по результатам физикального обследования пациента с тубулярными поражениями почек и кристаллуриями. ИД-3 ОПК-5 Оценить морфофункциональные и физиологические показатели по результатам лабораторного и инструментального обследования пациента с тубулярной патологией почек и кристаллуриями. ИД-4 ОПК-5 Обосновывать морфофункциональные	ИД-4 ОПК-1 Навыками информирования пациентов с тубулярной патологией почек и кристаллуриями и их родственников в соответствии с требованиями правил «информированного согласия».	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5	А/02.7 А/03.7 А/05.7

			особенности, физиологические состояния и патологические процессы у детей при тубулярной патологии почек и кристаллурией для решения профессиональных задач.			
ДЕ 41	Физиологические особенности системы гемостаза у детей. Семиотика и основные синдромы поражения органов кроветворения у детей. Геморрагические диатезы у детей (гемофилия, тромбо-цитопениическая пурпура, геморраги-ческий васкулит): этиология, патогенез, классификация, клинические	ИД-1 ОПК-4 Возрастные особенности гемостаза у детей. Методика исследования органов кроветворения: общий осмотр, пальпация лимфоузлов, пальпация и перкуссия селезенки. Лабораторные и инструментальные методы исследования. Варианты геморрагического синдромов, типы кровоточивости. Геморрагические диатезы у детей: номенклатура, распространенность. Гемофилия, тромбоцитопениическая	ИД-1 ОПК-5 Анализировать анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности гемостаза здорового и больного организма. ИД-2 ОПК-5 Оценивать морфофункциональные и физиологические показатели по результатам жалоб, анамнеза заболевания, физикального обследования пациента с нарушением гемостаза. ИД-3 ОПК-5 Оценивать морфофункциональные и физиологические показатели по результатам	ИД-4 ОПК-1 Методами общеклинического обследования; оценки тяжести состояния, сознания, поведения, реакции на окружающее; Методиками осмотра и пальпации лимфатических узлов, кожи, слизистых оболочек, зева; определения характера высыпаний на коже и слизистых; перкуссией и	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5	А/02.7 А/03.7 А/05.7

	проявления, диагностика и дифференциальный диагноз, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение.	пурпура, геморрагический васкулит: этиология, виды, механизмы передачи, патогенез. Классификация. Клинические проявления в различные возрастные периоды и в зависимости от степени тяжести. Диагностический алгоритм. Дифференциальный диагноз геморрагических диатезов. Схемы лечения. Организация быта, обучения пациентов с гемофилиями. Вопросы профориентации. Диспансерное наблюдение. Профилактика.	лабораторного и инструментального обследования пациента с нарушениями гемостаза. ИД-4 ОПК-5 Обосновывать морфофункциональные особенности, физиологические состояния и патологические процессы для постановки диагноза основного и сопутствующего заболеваний с объяснением основных симптомов; оценить лабораторные данные и специальные методы исследования; сформулировать основной и сопутствующий диагноз согласно современным классификациям и МКБ-10; назначить режим, диету, интенсивную и плановую терапию больному; выработать план диспансерного наблюдения и меры профилактики для курируемого больного; обосновать прогноз и оформить эпикриз (краткое заключение по больному).	аускультацией легких и сердца; пальпацией живота; Определением симптомов поражения органов кровеносной системы; Интерпретацией лабораторных, методов диагностики патологии гемостаза; Алгоритмом постановки развернутого клинического диагноза; Составлением плана лечения, диспансерного наблюдения и определения мер профилактики для курируемого больного.		

ДЕ 42	Анатомо-физиологические особенности сердца и сосудов у детей и подростков, связь с патологией. Методика исследования сердечно-сосудистой системы у детей. Лабораторно-инструментальные методы исследования сердечно-сосудистой системы. Семиотика поражения сердечно-сосудистой системы у детей. Миокардиты (кардиты) у детей.	ИД-1 ОПК-4 Цель, задачи, принципы обследования пациента с ревматической лихорадкой; Критерии диагностики, основанной на научных доказательствах; возможности и ограничения методов, использующихся с целью установления диагноза миокардита у детей.	ИД-1 ОПК-5 Анализировать строение, топографию сердца и сосудов во взаимодействии с их функцией в норме и патологии, анатомо-физиологические, возрастно-половые особенности строения и развития сердечно-сосудистой системы у здорового и больного ребенка с миокардитом. ИД-2 ОПК-5 Оценивать морфофункциональные и физиологические показатели по результатам физикального обследования пациента с миокардитом. ИД-3 ОПК-5 Оценить морфофункциональные и физиологические показатели по результатам лабораторного и инструментального обследования пациента с сердечно-сосудистой патологией. ИД-4 ОПК-5 Обосновывать морфофункциональные особенности, физиологические состояния и патологические процессы	ИД-4 ОПК-1 Навыками информирования пациентов с врожденными и приобретенными миокардитами и их родственников в соответствии с требованиями правил «информированного согласия».	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5	А/02.7 А/03.7 А/05.7

			при миокардитах для решения профессиональных задач.			
ДЕ 43	Острая ревматическая лихорадка у детей. Особенности клиники, критерии диагностики. Этапы лечения, диспансерное наблюдение, профилактика.	ИД-1 ОПК-4 Цель, задачи, принципы обследования пациента с ревматической лихорадкой; Критерии диагностики, основанной на научных доказательствах; возможности и ограничения методов, использующихся с целью установления диагноза острой ревматической лихорадки у детей.	ИД-1 ОПК-5 Анализировать строение, топографию сердца и сосудов во взаимодействии с их функцией в норме и патологии, анатомо-физиологические, возрастно-половые особенности строения и развития сердечно-сосудистой системы у здорового и больного ребенка с острой ревматической лихорадкой. ИД-2 ОПК-5 Оценивать морфофункциональные и физиологические показатели по результатам физикального обследования пациента с острой ревматической лихорадкой. ИД-3 ОПК-5 Оценить морфофункциональные и физиологические показатели по результатам лабораторного и инструментального обследования пациента с сердечно-сосудистой патологией.	ИД-4 ОПК-1 Навыками информирования пациентов с острой ревматической лихорадкой и их родственников в соответствии с требованиями правил «информированного согласия».	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5	А/02.7 А/03.7 А/05.7

			ИД-4 ОПК-5 Обосновывать морфофункциональные особенности, физиологические состояния и патологические процессы при острой ревматической лихорадке для решения профессиональных задач.			
ДЕ 44	Диффузные заболевания соединительной ткани: СКВ, системная склеродермия, дерматомиозит (полимиозит), ювенильный ревматоидный артрит. Диагностика и дифференциальный диагноз. Алгоритмы лечения.	ИД-1 ОПК-4 цель, задачи, принципы обследования детей и подростков с диффузным поражением соединительной ткани: СКВ, системная склеродермия, дерматомиозит (полимиозит), ЮРА; особенности современного диагностического процесса, принципы диагностики диффузных заболеваний соединительной ткани, основанной на научных доказательствах; возможности и ограничения методов, использующиеся с целью установления диффузных заболеваний соединительной ткани у детей различных возрастных групп.	ИД-1 ОПК-5 анализировать строение, топографию и развитие клеток, соединительной ткани во взаимодействии с их функцией в норме и патологии; анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности диффузного поражения соединительной ткани больного организма. ИД-2 ОПК-5 оценивать морфофункциональные и физиологические показатели по результатам физикального обследования пациента с ЮРА. ИД-3 ОПК-5 оценивать морфофункциональные и физиологические показатели по результатам	ИД-4 ОПК-1 навыками информирования пациентов с диффузным поражением соединительной ткани и их родственников в соответствии с требованиями правил «информированного согласия».	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5	А/02.7 А/03.7 А/05.7

			лабораторного и инструментального обследования пациента с ЮРА. ИД-4 ОПК-5 обосновывать морфофункциональные особенности, физиологические состояния и патологические процессы для решения профессиональных задач у детей с ЮРА.			
ДЕ 45	Возрастные особенности эндокринной системы у детей и подростков. Половое развитие детей. Основные синдромы поражения эндокринных желез. Особенности углеводного и жирового обмена у детей и семиотика их нарушений. Методы исследования эндокринной системы. Эндокринологическая патология у детей (сахарный диабет, гипертиреоз,	ИД-1 ОПК-4 цель, задачи, принципы обследования детей и подростков с эндокринологической патологией (сахарный диабет, гипертиреоз, гипотиреоз, адреногенитальный синдром); особенности современного диагностического процесса, принципы диагностики эндокринологической патологии, основанной на научных доказательствах; возможности и ограничения методов, использующиеся с целью установления эндокринологической	ИД-1 ОПК-5 анализировать строение, топографию и развитие клеток, тканей, органов и систем органов эндокринной системы во взаимодействии с их функцией в норме и патологии; анатомо-физиологические, возрастно-половые и индивидуальные особенности строения и развития эндокринной системы здорового и больного организма. ИД-2 ОПК-5 оценивать морфофункциональные и физиологические	ИД-4 ОПК-1 навыками информирования пациентов с эндокринологической патологией и их родственников в соответствии с требованиями правил «информированного согласия».	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5	А/02.7 А/03.7 А/05.7

	гипотиреоз, адреногенитальный синдром).	патологии у детей различных возрастных групп.	показатели по результатам физикального обследования пациента с эндокринологической патологией (сахарный диабет, гипертиреоз, гипотиреоз, адреногенитальный синдром). ИД-3 ОПК-5 оценивать морфофункциональные и физиологические показатели по результатам лабораторного и инструментального обследования пациента с эндокринологической патологией (сахарный диабет, гипертиреоз, гипотиреоз, адреногенитальный синдром). ИД-4 ОПК-5 обосновывать морфофункциональные особенности, физиологические состояния и патологические процессы для решения профессиональных задач у детей с эндокринологической			

			патологией (сахарный диабет, гипертиреоз, гипотиреоз, адреногенитальный синдром).			
ДЕ 46	Комплексная оценка состояния здоровья. Группы здоровья. Диспансеризация детей с хронической соматической патологией. Медицинская реабилитация детей.	ИД-1ОПК-5 Определение «Здоровый ребенок. Основные понятия: здоровый ребенок – пограничные состояния здоровья — болезнь. Клиническое понятие «здоровье» как совокупность морфологических, функциональных, психологических и других показателей ребенка, находящихся в пределах индивидуальной возрастной нормы, с учетом которых обеспечивается организация среды, режим жизни и питания детей различных возрастных групп. Связь здоровья и развития ребенка. Роль наследственно-генетических факторов, условий внешней среды, питания, воспитания, предупреждения заболеваний для правильного развития ребенка.	ИД-3 ОПК -1 Провести комплексную оценку состояния здоровья по данным амбулаторной карты/истории болезни; собрать паспортные данные, жалобы на момент курации; выявить в анамнезе жизни факторы, повлиявшие на возникновение и особенности течения заболевания у курируемого больного. ИД-1ОПК-4, ИД-2ОПК-5 Сделать выводы из анамнеза и объективного осмотра; обосновать предварительный диагноз основного и сопутствующего заболеваний с объяснением основных симптомов. ИД-3 ОПК-5 Оценить лабораторные данные и специальные методы исследования. ИД-4ОПК-5 *С*формулировать основной	ИД-4 ОПК-5 ИД-3 ОПК-5 Методами комплексной оценки состояния здоровья, группы здоровья; общеклинического обследования; интерпретацией лабораторных, методов диагностики. ИД-4 ОПК-5 Алгоритмом развернутого клинического диагноза. Навыком составлением плана диспансерного наблюдения и определения мер профилактики для курируемого больного.	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5	А/02.7 А/03.7 А/05.7

		ИД-2 ИД-3 ОПК-5 Реакции дезадаптации. Пограничные состояния здоровья. Методические подходы к оценке здоровья детей. Определение группы здоровья. Алгоритм определения группы здоровья детей ИД-1ОПК-4 Понятие диспансеризации. Цели и задачи диспансерного наблюдения. Систему диспансерного наблюдения за детьми с острыми и хроническими заболеваниями и врожденной патологией. Порядок взятия на учет. Схемы диспансерного наблюдения детей с хроническими соматическими заболеваниями: сроки осмотров, длительность наблюдения, профилактическое лечение и медицинскую реабилитацию, сроки контрольных обследования. ИД-2, ИД-3 ОПК-5 Критерии эффективности диспансеризации. Показания для снятия с учета.	и сопутствующий диагноз согласно современным классификациям, определить коды согласно международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, определить группу здоровья.			

		Принципы преемственности в работе служб диспансерного наблюдения: педиатрический участок, ДДУ, школа, подростковый кабинет поликлиники. ИД-1ОПК-1 Определение, этапы, условия проведения медицинской реабилитации ИД-1ОПК-4 Уровень сложности курации ребенка для определения этапа медицинской реабилитации, исходный реабилитационный статус, реабилитационный диагноз, реабилитационный потенциал и прогноз в категориях международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья.				
	Итоговое занятие по дидактическому модулю – Патология детей старшего возраста.	См. соответствующий раздел ДЕ 28 – ДЕ 45, начиная с АФО системы дыхания у детей, связь с патологией. Механизм первого вдоха. Анатомические особенности строения легочной ткани. Сегментарное строение легких и его влияние на	ИД-3 ОПК -1 Провести комплексную оценку состояния здоровья по данным амбулаторной карты/истории болезни; собрать паспортные данные, жалобы на момент курации; выявить в анамнезе жизни факторы, повлиявшие на возникновение и	ИД-4 ОПК-5 Алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к соответствующему врачу-специалисту,	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5	А/02.7 А/03.7 А/05.7

		локализацию легочного воспалительного процесса у детей. Особенности слизистого и подслизистого слоя, бронхиального секрета, мукоцилиарного транспорта у детей раннего возраста, связь с патологией. Возрастные характеристики дыхания у детей. Физикальные методы исследования органов дыхания у детей (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация). Инструментальные и лабораторные методы исследования органов дыхания (рентгенологические, бронхография, бронхоскопия, исследования внешнего дыхания, пульсоксиметрия, газы крови и др.) Семиотика поражения органов дыхания у детей: семиотика кашля, семиотика изменений перкуторного звука, семиотика изменений дыхательных шумов у детей. Основные синдромы поражения органов дыхания:	особенности течения заболевания у курируемого больного. ИД-1ОПК-4, ИД-2ОПК-5 Сделать выводы из анамнеза и объективного осмотра; обосновать предварительный диагноз основного и сопутствующего заболеваний с объяснением основных симптомов. ИД-3 ОПК-5 Оценить лабораторные данные и специальные методы исследования; ИД-4ОПК-5 Сформулировать основной и сопутствующий диагноз согласно современным классификациям, определить коды согласно международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем, определить группу здоровья, составить план диспансерного наблюдения и противорецидивного лечения для курируемого	навыком составления плана диспансерного наблюдения и определения мер профилактики для курируемого больного, этапа и условий проведения медицинской реабилитации.		

		Синдромы поражения разных уровней дыхательной системы (назофарингит, ларингит, трахеит, бронхит, бронхиолит, пневмония, плеврит). Синдром дыхательной обструкции и его причины. Синдром крупа. Синдром дыхательной недостаточности, степени тяжести. Семиотика патологии плевры. Острые бронхиты у детей: этиология, патогенез, классификация, клинические проявления, диагностика, лечение. Прогноз. Синдромы поражения дыхательной системы при пневмонии, плеврите. Этиологическая структура пневмоний, предрасполагающие факторы. Понятия о внебольничной и госпитальной пневмонии. Звенья патогенеза. Классификация пневмоний. Клинико-рентгенологические характеристики основных видов пневмоний (очаговые, сегментарные и т.д.).	больного, определить прогноз. ИД-1ОПК-1 Определить этап, условия проведения медицинской реабилитации ИД-1ОПК-4 Определить уровень сложности курации ребенка исходный реабилитационный статус, реабилитационный диагноз, реабилитационный потенциал и прогноз в категориях международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья.			

		Дифференциальная диагностика бронхитов и пневмоний. Осложненное течение пневмоний. Факторы, предрасполагающие к деструкции легочной ткани. Лечение в зависимости от этиологии, наличия осложнений. Прогноз и профилактика пневмоний. Диспансерное наблюдение ребенка, перенесшего пневмонию. ОК-4; ОПК-4, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-15				
	Итоговое занятие по циклу Педиатрия.	См. соответствующие разделы 1 – 48, начиная с Понятия диспансеризации. Цели и задачи диспансерного наблюдения. Система диспансерного наблюдения за детьми с острыми и хроническими заболеваниями и врожденной патологией. Порядок взятия на учет. Схемы диспансерного наблюдения детей с хроническими соматическими заболеваниями: сроки осмотров, длительность наблюдения,	См. соответствующие разделы 1 – 48. Провести комплексную оценку состояния здоровья по данным амбулаторной карты/истории болезни; собрать паспортные данные, жалобы на момент курации; выявить в анамнезе жизни факторы, повлиявшие на возникновение и особенности течения заболевания у курируемого больного; сделать выводы из анамнеза и объективного осмотра; обосновать предположительный	Методами общеклинического обследования; интерпретацией лабораторных, методов диагностики; Алгоритмом развернутого клинического диагноза; Алгоритмом постановки предварительного диагноза с последующим направлением пациента к	ОПК-1, ОПК-4, ОПК-5	А/02.7 А/03.7 А/05.7

		профилактическое и восстановительное лечение, контрольные обследования. Критерии эффективности диспансеризации. Показания для снятия с учета. Принципы преемственности в работе служб диспансерного наблюдения: педиатрический участок, ДДУ, школа, подростковый кабинет поликлиники. ОК-4; ОПК-4, ПК-1, ПК-5, ПК-6, ПК-8, ПК-15	диагноз основного и сопутствующего заболеваний с объяснением основных симптомов; оценить лабораторные данные и специальные методы исследования; сформулировать основной и сопутствующий диагноз согласно современным классификациям и МКБ-10; определить группу здоровья; выработать план диспансерного наблюдения и противорецидивного лечения для курируемого больного; обосновать прогноз. ОПК-4, ПК-1, ПК-5, ПК-8, ПК-15	соответствующему врачу-специалисту; Основными врачебными диагностическими и лечебными мероприятиями по оказанию первой врачебной помощи при неотложных и угрожающих жизни состояниях Составления плана диспансерного наблюдения и определения мер профилактики по нозологиям. ПК-5, ПК-8, ПК-15		
Технологии оценивания ЗУН: БРС; зачетные занятия по циклу; тестовые контроли рубежные, итоговые; проверка усвоения практических навыков; симуляционные технологии; история болезни, экзамен.						

2. **Примеры тестов по дисциплине**

3. **Примеры ситуационных задач по дисциплине**

4. **Список рецептов для экзаменационного контроля по дисциплине (ИД-4 ОПК-5):**
   1. Хлоропирамин таблетки, раствор для в/в и в/м введения
   2. Будесонид суспензия для ингаляции дозированная
   3. Фенотерол + Ипратропия бромид - раствор для ингаляций
   4. Амброгексал сироп, таблетки, раствор для приема внутрь и ингаляций
   5. Парацетамол сироп, таблетки, суппозитории ректальные
   6. Ибупрофен суспензия для приёма внутрь, таблетки, суппозитории ректальные
   7. Амоксициллин+Клавулановая кислота таблетки диспергируемые
   8. Цефтриаксон порошок для приготовления раствора для в/в и в/м введения, флаконы
   9. Фуразидин таблетки
   10. Урсодезоксихолевая кислота капсулы
   11. Дротаверин таблетки, капсулы
   12. Панкреатин таблетки
   13. Омепразол порошок для приготовления суспензии для приёма внутрь, капсулы
   14. Холекальциферол капли для приёма внутрь
   15. Железа III гидроксид полимальтозат капли для приёма внутрь
   16. Цитратная смесь порошок, таблетки.

1. Rp: Amoxicillini 500mg
   Acidi Clavulanici 125mg
   D.t.d. N 21 in tab.
   S. По 1 таб. * 3 р.д. - 7 дней.
2. Rp.: Sol. Chloropyramini 2% - 1.0
   D.t.d. № 10 in amp.
   S. По 1 мл 2 раз в день внутримышечно.
3. Rp: Supp. Paracetamoli 0,1
   D.t.d. №10
   S. По 1 свече ректально, при температуре выше 38,5°С

5. **Список результатов исследования для интерпретации на экзамене по дисциплине (ИД-3 ОПК-5):**
   1. Общий анализ крови (эритроциты, лейкоциты с формулой, тромбоциты, уровень гемоглобина, величина гематокрита, СОЭ, эритроцитарные индексы (MCV, RDW, MCH, MCHC).
   2. Общий анализ мочи (pH, относительная плотность, белок, глюкоза, кетоновые тела, микроскопия осадка)
   3. Копрограмма (pH, кровь, слизь, мышечные волокна, клетчатка, жир нейтральный, жирные кислоты, мыла, крахмал, лейкоциты, эритроциты, эпителий)
   4. Протеинограмма (общий белок, альбумин, глобулин)
   5. Печеночные пробы (АЛТ, АСТ, ГГТП, общий, конъюгированный и неконъюгированный билирубин)
   6. Холестерин общий и его фракции: ЛПВП, ЛПНП
   7. Щелочная фосфатаза
   8. Амилаза

9. Глюкоза крови
10. Железо сыворотки крови
11. ОЖСС
12. Уровень трансферрина
13. Мочевина
14. Креатинин, расчет СКФ
15. Ревмопробы (СРБ, АСЛО, РФ).

Пример результатов исследования, предложенных для интерпретации в экзаменационной задаче.
Никита Л., 10 лет, поступил в гастроэнтерологическое отделение с жалобами на тупые боли в правом подреберье, утомляемость, слабость, головокружение, головную боль, снижение аппетита, неустойчивый стул.
ОАК: Эр. = $4{,}2x10^{12}$/л; Hb = 124 г/л; L = $8{,}5x10^{9}$/л, (Э - 0%, П - 3%, С - 64%, Лимф. - 26%, Мон. - 7%), СОЭ = 18 мм/час.
ОАМ: реакция кислая, относительная плотность = 1019, белок не обнаружен, микроскопия осадка: эритроциты 1-2 в п/зр, лейкоциты = 2-3 в п/зр, плоский эпителий = 1-2 в п/зр.
Биохимический анализ крови: амилаза = 8,9 мг/с-л, сахар = 4,2 ммоль/л, билирубин общий = 18,0 мкмоль/л, АЛТ/АСТ = 0,4/0,2 ммоль/ч-л, Холестерин = 5,6 ммоль/л, калий = 4,0 ммоль/л, Креатинин = 65 мкмоль/л.
Общий белок = 72 г/л, альбумины = 43,9%, глобулины = 56,1%: α1– 3,9%, α2– 14,4%, β – 12,3%, γ – 25,5%. АСЛО =250 ед, СРП – (+ +).

6. Вопросы для промежуточной аттестации по дисциплине

ТЕМА ЗАНЯТИЯ: Введение в предмет педиатрии. Общие вопросы педиатрии. Периоды детского возраста.

1. Предмет педиатрии, цель и задачи.
2. Основные этапы развития и становления отечественной педиатрии.
3. Понятия о здоровье и болезни.
4 Классификация факторов, влияющих на состояние здоровья ребенка.
5. Понятие онтогенеза, антенатального, интранатального периода.
6. Периоды внутриутробного развития ребенка (собственно зародышевый период, период имплантации, эмбриональный, ранний фетальный, поздний фетальный) , основные характеристики, продолжительность.
7. Эндогенные и экзогенные факторам, способные вызывать врожденные пороки. Понятие эмбриопатий и фетопатий.
8. Стигмы дисэмбриогенеза, определение, классификация, клиническая значимость.
9. Классификация факторов риска развития заболеваний у детей.
10. Периоды детского возраста в постнатальном периоде (ранний, поздний неонатальный, грудной, преддошкольный, младший, старший школьный, пубертат). Основные характеристики, продолжительность. Связь периодов детства и возрастной патологии
11. Показатели детской и младенческой смертности. Определения.

ТЕМА ЗАНЯТИЯ: Осмотр здорового и больного ребенка.

1. Особенности сбора анамнеза в педиатрии. Схема сбора анамнеза у детей раннего возраста.
2. Схема целенаправленного опроса детей и их родителей с целью выявления жалоб по системам.
3. Этика и деонтологии в педиатрической практике.
4. Критерии оценки тяжести состояния больного при острых и хронических заболеваниях (удовлетворительное, средней тяжести, тяжелое, крайне тяжелое)

5. Положение больного (активное, пассивной вынужденное) – характеристика. Оценка походки, причины нарушений походки.
6. Сознание ребенка (ясное, сомнолентное -оглушенность, ступор, сопор, кома) - клинические признаки в разном возрасте. Шкала комы Глазго, особенности у детей до 4-х лет.
7. Тип телосложения и типы конституции ребенка – определения, клинические признаки различных типов.
8. Осмотр тела по частям: пропорции, малые аномалии развития, стигмы дизэмбриогенеза.
9. Методика обследования кожи ребенка: цвет, чистота, влажность, эластичность, дермографизм (белый, розовый, красный, стойкий, не стойкий), температура в норме и при патологии; дериватов кожи (волосы, ногти); видимых слизистых (цвет, степень кровенаполнения и др.) – признаки нормы и патологии.
10. Методика обследования подкожного жирового слоя: определение степени выраженности, равномерность распределение, толщина (места и способ определения) – возрастные признаки нормы, консистенция, отеки, уплотнения, образования.
11. Тургор мягких тканей- способ определения, характеристика.
12. Методика обследования периферических лимфатических узлов: последовательность определения групп лимфоузлов, число, размеры в норме, другие характеристики (болезненность, спаянность, форма) в норме и при патологии.
13. Методика обследования мышечной системы: степень развития, рельеф, симметричность, тонус, пассивные и активные движения, сила -способы оценки. Признаки гипер- и гипотонуса мышц, мыщечной дистонии у новорожденных и детей раннего возраста.
14. Методика обследования костно-суставной системы: форма и размеры головы, размеры родничка, зубная формула для молочных и постоянных зубов, оценка формы, размеров, симметричности, деформаций грудной клетки, физиологические изгибы позвоночника, форма и пропорции конечностей, своды стопы у детей в разном возрасте. Определение подвижности суставов. Методика определение дисплазии тазобедренных суставов у детей ранего возраста.
15. Методика обследования органов дыхания: частота дыханий в норме у детей в зависимости от возраста, перкуторные границы легких у детей до 2 лет т старше 2-х лет. Понятие тахипное, брадипное, диспное. Характеристика дыхания по ритму, типу (брюшной, грудной, смешанный), Таи одышки по соотношению вдоха и выдоха: экспираторная, инспираторная, смешанная. Определение пуэрильного и везикулярного дыхания.
16. Методика обследования сердечно-сосудистой системы: Границы относительной тупости сердца в зависимости от возраста. Нормативы соотношения частоты пульса и дыхания у новорожденных детей, у детей в 1 год, в 5 лет, в 15 лет. Формула для подсчета нормы систолического и диастолического давления у детей на первом году жизни, у детей старше 1 года, в зависимости от пола ребенка.
17. Методика обследования пищеварительной системы: зоны кожной гиперестезии: холедоходуоденальная, эпигастральная, Шоффара, панкреатическая, аппендикулярная, сигмальная. Перкуторные границы печении к детям по Курлову М.Г., в зависимости от возраста. Пальпаторные границы края печени в различном возрасте. Возрастные размеры селезенки у детей, определяемы перкуссией по Сали.
18. Методика обследования мочевыделительной системы. Пальпация почек у детей по методу Образцова В. П., пальпация мочеточников, определение верхней границы мочевого пузыря. Симптом Пастернацкого – определение и интерпретация у детей.

19. Методика обследования эндокринной системы: степени зоба, виды аномалии развития половой системы у мальчиков. Формула полового развития у мальчиков и девочек.

ТЕМА ЗАНЯТИЯ: Закономерности роста и физического развития ребенка.

1. Основные законы роста детей.
2. Факторы, определяющие рост детей (генетические, средовые, роль эндокринной и нервной системы и др.).
3. Особенности физического развития подростков, возникающие под влиянием перестройки эндокринной системы.
4. Семиотика наиболее частых отклонений физического развития детей: нарушения роста (нанизм, гигантизм), недостаточная или избыточная масса, непропорциональное развитие отдельных частей тела и их причины.
5. Методы антропометрических измерений у детей различного возраста (длина тела, масса, окружность головы, окружность груди)
6. Основные формулы масса-ростовых показателей, окружностей головы, груди
7. Оценка физического развития центильным таблицам, международным щкалам (для доношенных и недоношенных детей.
8. Понятие «морфо-функциональный статус».
9. Понятия: календарный возраст, постконцептуальный, корригированный возраст – как они применяются.
10. Понятие биологической зрелости у детей до 3-х лет, в дошкольном и младшем школьном возрасте, с 10-ти летнего возраста.
11. Оценка темпов полового созревания. Оценка темпов полового созревания. Группы детей в зависимости от степени биологического созревания.

ТЕМА ЗАНЯТИЯ: Нервно-психическое и моторное развитие детей.

1. Основные законы роста детей.
2. Анатомические, морфологические и функциональные особенности головного и спинного мозга у детей.
3. Рост и дифференцировка структур центральной и периферической нервной системы после рождения ребенка.
4. Особенности кровоснабжения мозга и гематоэнцефалический барьер у детей, биохимический состав нервной ткани, связь с патологией. Возрастные особенности его состава ликвора у детей.
5. Эпикризные сроки развития, понятие отставание и задержка нервно-психического развития.
6. Безусловные рефлексы и формирование условно-рефлекторной деятельности ребенка.
7. Значение анализаторов в формировании движений, развитие координации движений. Закономерности формирования двигательной активности. Средние сроки появления моторных и статических навыков у ребенка первого года жизни.
8. Особенности развития органов чувств у детей.
9. Факторы, влияющие на нервно-психическое развитие ребенка: генетические, патология беременности и родов, заболевания, питание, условия внешней среды, воспитание.
10. Основные клинические проявления поражения ЦНС в неонатальном периоде и их влияние на дальнейшее развитие ребенка. Семиотика поражения ЦНС в другие возрастные периоды.

ТЕМА ЗАНЯТИЯ: Особенности воспитания детей различного возраста

1. Влияние среды, воспитания и режима на развитие и состояние здоровья детей. Общие понятия.

2. Значение игры в познании детьми окружающего мира. Характеристика основных видов игровой деятельности.
3. Роль игрушки в развитии ребенка. Подбор игрушек для детей различного возраста.
4. Сон и режим дня детей в зависимости от возраста.
5. Принципы физического воспитания.
6. Способы закаливания.
7. Формирование гигиенических навыков (опрятности) у детей разных возрастов (умывание, принятие ванны, душа, чистка зубов и прочее);
8. Подготовка к дошкольным и школьным учебным заведениям. Профилактика возрастной патологии.

ТЕМА ЗАНЯТИЯ: Грудное вскармливание

1. Концепция программирования питанием в первые 1000 дней — от момента зачатия до 2-летнего возраста ребенка
2. Типы вскармливания детей первого года жизни. Грудное вскармливание: определение, его подвиды (кормление грудью матери, сцеженным молоком матери, донорским молоком исключительно грудное вскармливание, преимущественно грудное вскармливание.).
3. Десять шагов успешного грудного вскармливания (ВОЗ, обновление 2018).
4. Лактация. Фазы развития молочной железы. Регуляция лактогенеза и галактопоэза.
5.Состав и биологически активные компоненты женского молока. Отличия молозива, переходного и зрелого женского молока.
6. Значение и преимущества грудного вскармливания. Периоды грудного вскармливания: подготовительный, взаимной адаптации, основной, прикормов и отлучения от груди.
7. Режим и диета кормящей матери. Факторы становления и поддержки лактации. Совместное пребывание матери и ребенка в палате.
8. Сроки первого прикладывания ребенка к груди матери, техника кормления ребенка грудью. Противопоказания и затруднения при кормлении грудью со стороны матери и ребенка. Режим свободного вскармливания при наличии достаточного количества молока у матери, ночное кормление грудью матери.
9. Прикорм: определение, цели назначения. Характеристика продуктов и блюд прикорма, сроки и правила введения. Техника отлучения от груди.

ТЕМА ЗАНЯТИЯ: Искусственное вскармливание

1. Смешанное и искусственное вскармливание. Понятие докорма. Показания для перевода ребенка первого года жизни
2. Признаки недостаточности питания ребенка. Клинические и антропометрические методы в оценке адекватности питания. Для перевода на искусственное вскармливание.
3. Методы определения количества докорма. Способы расчета разового и суточного объема для детей первых 10 дней жизни. Объемный и калорийный методы расчета питания.
4. Классификация молочных смесей для смешанного и искусственного вскармливания здоровых детей. Понятие о «начальных» и «последующих» формулах, их отличия.
5. Лечебные смеси, принципы подбора.
6. Лечебные смеси при лактазной недостаточности. Виды, показания к назначению.
7. Лечебные смеси при аллергии к белкам коровьего молока, Виды, показания к применению.
8. Гиперкалорийные смеси, показания к применению.
9. Антирефлюксные смеси, показания к применению.
10. Принципы составления меню для детей первого года жизни, основные режимы кормления.

11. Сроки введения прикормов у детей с различным соматическим статусом на искусственном вскармливании. Коридор пищевой толерантности к пище.
12. Обеспечение детей первого года жизни смесями за счет средств бюджета.

ТЕМА ЗАНЯТИЯ: Основы питания детей раннего, дошкольного и школьного возраста

1. Особенности развития пищеварительной системы и навыков приема пищи у детей.
2. Концепция сбалансированного питания. Распределение суточного калоража пищи, возрастных режимах питания
3. Требования, предъявляемых к пище детей старше 1 года (объем, консистенция, группы продуктов, способы кулинарной обработки, вкусовые качества и внешний вид пищи, сервировка стола)
4. Возрастные потребности детей старше года в основных пищевых ингредиентах: белках, жирах, углеводах, минеральных элементах, витаминах и витаминоподобных веществах
5. Молочные смеси (третьи и четвертые формулы).
6. Специализированные продукты промышленного выпуска для детей 1-3 лет жизни.
7. Физиологические столы, примерное меню и набор продуктов, используемых в разные возрастные периоды.
8. Основы организации питания детей в детских учреждениях.
9. Варианты стандартных диет в лечебных организациях. Возрастные коридоры при составлении меню в детских медицинских организациях.
10. Диетические столы и показаниях к их назначению в зависимости от профиля патологии, основные характеристики лечебных столов.

ТЕМА ЗАНЯТИЯ: Аномалии конституции

1. Анатомо-физиологические особенности кожи и дериватов у детей.
2. Анатомо-физиологические особенности лимфатической системы у детей. Строение и функции лимфатических узлов, семиотика поражения лимфатических узлов.
3. Морфологические элементы поражения кожи — первичные и вторичные. Семиотика сыпей у детей.
4. Изменения кожи при дефектах ухода (потница, опрелости, гнойничковые поражения кожи.
5. Определение конституции в медицине. Понятие аномалии конституции, диатеза. Значение для практического врача.
6. Понятие, распространенность, этиопатогенез нейро-артритического диатеза. Клиника, диагностика, возможные пути коррекции, исходы. Эквиваленты нейро-артритического диатеза в кодах международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем.
7. Понятие, распространенность, этиопатогенез аллергического, диатеза. Клиника, диагностика, возможные пути коррекции, исходы. Эквиваленты аллергического диатеза в кодах международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем.
8. Понятие, распространенность, этиопатогенез экссудативно-катарального диатеза. Клиника, диагностика, возможные пути коррекции, исходы. Эквиваленты экссудативно-катарального диатеза в кодах международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем.
9. Понятие, распространенность, этиопатогенез лимфатико-гипопластического, диатеза. Клиника, диагностика, возможные пути коррекции, исходы. Эквиваленты лимфатико-гипопластического, диатеза в кодах международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем.

ТЕМА ЗАНЯТИЯ: Хронические расстройства питания у детей

1. Особенности строения и функции жировой ткани и подкожного жирового слоя у детей. Возрастные и половые особенности развития и распределения жировой ткани

2. Методика исследования подкожного жирового слоя. Международные нормативы толщины подкожно-жирового слоя у детей в возрастном и половом аспекте.
3. Семиотика поражения подкожно-жировой клетчатки.
3. Нарушения нутритивного статуса у детей: белково-энергетическая недостаточность (БЭН): этиопатегенез, классификация, клинико-лабораторная характеристика.
4. Задержка внутриутробного развития плода: этиопатегенез, классификация, клинико-лабораторная характеристика.
5.Паратрофия, ожирение: этиопатегенез, классификация, клинико-лабораторная характеристика.
4. Диетотерапия и медикаментозное лечение белково-энергетической недостаточности в зависимости от степени тяжести.
5. Диетотерапия и медикаментозное лечение паратрофии.
6. Методы профилактики дистрофий. Возможные пути коррекции, исходы хронических расстройств питания

ТЕМА ЗАНЯТИЯ: Анемии у детей

1. Особенности кроветворения у плода: смена мест, этапов, типов кроветворения, критические периоды.
2. Кроветворение после рождения ребенка.
3. Возрастные особенности периферической крови у детей.
4. Обмен железа в организме на разных этапах онтогенеза.
5. Клиническая классификация дефицитных анемий
6. Железодефицитные состояния у детей: латентный дефицит железа и железодефицитная анемия. Этиопатогенез. Клиническая классификация.
7. Клинические синдромы железодефицитной анемии и латентного дефицита железа: анемический, сидеропенический, характеристика. Декомпенсация сердечной деятельности при тяжелой форме железодефицитной анемии.
8. Диагностика железодефицитных состояний. Лабораторные маркеры железодефицитной анемии: возрастные нормативы уровня гемоглобина, цветового показателя, эритроцитов, из показателей в зависимости от степени тяжести анемии, изменения морфологии эритроцитов, биохимических показателей обмена железа при железодефицитной анемии.
9. Анемия хронических болезней. Причины возникновения, различия лабораторных маркеров, отличия тактики лечения.
10. Организация диеты при железодефицитных состояниях у детей в различном возрасте. Продукты, обогащенные железом.
11. Терапевтические алгоритмы лечения железодефицитных состояний.
12. Препараты для ферротерапии, правила расчетов разовой и курсовой дозы, побочные эффекты.
13. Группы риска, профилактика и диспансерное наблюдение детей с железодефицитными состояниями.

ТЕМА ЗАНЯТИЯ: Рахит

1. Анатомо-физиологические особенности костно-мышечной системы и методика ее исследования
2. Порядок и сроки прорезывания молочных и постоянных зубов.
3. Определения «костного» возраста как показателя биологической зрелости.
4. Семиотика поражений опорно-двигательного аппарата. Характеристика синдрома остеомаляции, остеопороза и остеоидной гиперплазии.
5. Обмен витамина Д в норме, регуляция фосфорно-кальциевого обмена.
6. Нарушения фосфорно-кальциевого обмена у детей. Классификация рахита.
7. Витамин-Д-дефицитный рахит: этиопатогенез, клиника, клиническая классификация.

8. Клинико-лабораторные и рентгенологические признаки при различных степенях тяжести витамин Д- дефицитного рахита.
9. Лабораторная диагностика витамин Д-дефицитного рахита.
10. Лечение витамин Д- дефицитного рахита. Характеристика препаратов витамина Д. Дозы препаратов и продолжительность курса при лечении витамин Д-дефицитного рахита различной степени тяжести.
11. Немедикаментозные методы лечения рахита: диета, особенности прикорма, режим прогулок, массаж. Бальнеотерапия.
12. Специфическая и неспецифическая профилактика витамин Д- дефицитного рахита. Профилактические дозы витамина Д в группах риска. неспецифическая профилактика в группах риска.
13. Спазмофилия. Этиопатогенез. Клиническая классификация. Группы риска.

ТЕМА ЗАНЯТИЯ: Рахитоподобные заболевания у детей.

1. Наследственные формы рахита. Классификация наследственных форм рахита (тубулопатий).
2. Клинические особенности, патогенез, дифференциальная диагностика, лечение, гипофосфатемического рахита (фосфат-диабет). Прогноз заболевания.
3. Клинические особенности, патогенез, дифференциальная диагностика, лечение почечного тубуллярного ацидоза,
4. Клинические особенности, патогенез, дифференциальная диагностика, лечение синдрома Фанкони, диагностика, лечение и прогноз. Прогноз заболевания.
3. Гипервитаминоз Д. Причины развития гипервитаминоза Д. Основные звенья патогенеза острого и хронического вариантов течения гипервитаминоза Д. Объем диагностических и терапевтических мероприятий при гипервитаминозе Д. Профилактика и исходы гипервитаминоза Д.

ТЕМА ЗАНЯТИЯ: Организация амбулаторно-поликлинической помощи детям.

1. Структура детской поликлиники.
2. Взаимосвязь с другими медицинскими учреждениями.
3. Режим работы поликлиники.
4. Роль фильтра.
5. Организация работы регистратуры.
6. Участковый принцип медицинской помощи детям и подросткам; структура участка, численность и возраст детей.
7. Основные разделы работы участкового педиатра.
8. Схема диспансерного наблюдения за здоровыми детьми на педиатрическом участке.
9. Амбулаторно-поликлиническое наблюдение детей раннего возраста (аспекты профилактики дефицитных состояний).
10. Функции кабинета здорового ребенка.

ТЕМА ЗАНЯТИЯ: Детские инфекции с воздушно-капельным механизмом передачи.

1. Эпидемиология инфекционных заболеваний.
2. Этиологическая структура инфекций в детской популяции.
3. Корь. Этиопатогенез. Клиническая классификация, клинические проявления, особенности экзантемы, диагностика.
4. Ранние и поздние осложнения кори. Подострый склерозирующий панэнцефалит.
5. Лечение, специфическая и неспецифическая профилактика кори. Противоэпидемическая работа в очаге инфекции.
6. Ветряная оспа. Этиопатогенез. Клиническая классификация, клинические проявления, особенности экзантемы, диагностика.
7. Лечение, специфическая и неспецифическая профилактика ветряной оспы. Противоэпидемическая работа в очаге инфекции.

8. Скарлатина. Этиопатогенез. Клиническая классификация, клинические проявления, особенности экзантемы, осложнения, диагностика.
9. Лечение, неспецифическая профилактика скарлатины. Противоэпидемическая работа в очаге инфекции.
10. Эпидемический паротит. Этиопатогенез. Клиническая классификация, клинические проявления, осложнения, диагностика.
11. Лечение, специфическая и неспецифическая профилактика паротита. Противоэпидемическая работа в очаге инфекции.
12. Коклюш. Этиопатогенез. Клиническая классификация, клинические проявления, осложнения, диагностика.
13. Причины и профилактика коклюша в детей старшего возраста и у вхрослых.
14. Лечение, специфическая и неспецифическая профилактика коклюша. Противоэпидемическая работа в очаге инфекции.
15. Менингококковая инфекция. Этиопатогенез локальных и генерализованных форм. Клиническая классификация, клинические проявления, особенности экзантемы, диагностика. Изменения ликвора при менингококковом менингите.
16. Ранние и поздние осложнения менингококковой инфекции. Инфекционно - токсический шок при менингококковой инфекции, клинические проявления 1,2, 3 степени шока. Противошоковая терапия на различных этапах оказания медицинской помощи. Исходы менингококковой инфекции.
17. Лечение, специфическая и неспецифическая профилактика менингококковой инфекции. Противоэпидемическая работа в очаге инфекции.
18. Национальный, региональный календари прививок.

ТЕМА ЗАНЯТИЯ: Кишечные инфекции у детей.

1. Клинико-эпидемиологические особенности, этиологическая структура и классификация острых кишечных инфекций у детей.
2. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение эшерихиоза. Длительность карантина, противоэпидемическая работа в очаге инфекции. Неспецифическая профилактика.

2. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение шигеллеза. Длительность карантина, противоэпидемическая работа в очаге инфекции. Неспецифическая и неспецифическая профилактика шигеллеза.

3. Особенности острых кишечных инфекций у детей, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение сальмонеллеза. Длительность карантина, противоэпидемическая работа в очаге инфекции. Неспецифическая профилактика.

4. Особенности острых кишечных инфекций у детей, этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение энтероколитов, вызванные условно-патогенной флорой. Группы риска. Длительность карантина, противоэпидемическая работа в очаге инфекции. Неспецифическая профилактика.

5. Особенности острых вирусных диарей у детей. Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение ротавирусной инфекции. Длительность карантина, противоэпидемическая работа в очаге инфекции. Неспецифическая и специфическая профилактика ротавирусного гастроэнтерита.

6. Осложнения кишечных инфекций у детей: нейротоксикоз, эксикоз, степени тяжести, дополнительная диагностика алгоритмы лечения. Расчет объема и состав растворов для оральной и парентеральной регидратации.

7. Группы этиотропных препаратов для лечения кишечных инфекций, расчет дозы, пути введения, продолжительность курса, показания к назначению антибактериальной терапии.

8. Коррекция микробиоты при кишечных инфекциях у детей: группы препаратов.

9. Диета при кишечных инфекциях у детей раннего и старшего возраста. Специализированные продукты лечебного питания. Режимы и объемы разового и

суточного кормления. Водно-чайная пауза, продолжительность и возрастные ограничения. Принципы расширения диеты при кишечных инфекциях.

ТЕМА ЗАНЯТИЯ: Знакомство с санэпидрежимом отделения новорожденных акушерского/педиатрического стационара.

1. Принципу совместного пребывания матери и ребенка.
2. Требования к персоналу отделений новорожденных.
3. Организация поступления и выписки ребенка из родильного дома.
4. Правила проведения неонатального скрининга.

ТЕМА ЗАНЯТИЯ: Методика осмотра новорожденного. Неонатальный скрининг.

1. Особенности сбора жалоб, перинатального анамнеза, методики клинического обследования новорожденного ребенка
2. Виды неонатального скрининга - массового обследования новорожденных детей на наследственные заболевания в РФ.
3. Аудиологический скрининг: исследование слуха с помощью отоакустической эмиссии, порядок проведения.

ТЕМА ЗАНЯТИЯ: Анатомо-физиологические особенности доношенного новорожденного ребенка. Синдромы адаптации новорожденного ребенка.

1. Анатомо-физиологические особенности доношенного новорожденного ребенка.
2. Факторы, предрасполагающие к нарушениям адаптации в неонатальном периоде.
3. Основные процессы, происходящие в раннем неонатальном периоде (механизмы развития, клинические проявления, методы коррекции).
4. Синдромы адаптации новорожденного ребенка.

ТЕМА ЗАНЯТИЯ: Особенности адаптации недоношенных детей.

1. Дети рожденные с экстремально низкой, очень низкой и низкой массой тела: критерии по массе тела при рождении, частота.
2. Пренатальные факторы риска преждевременного прерывания беременности.
3. Структура заболеваемости и смертности в первые дни, месяцы и годы жизни у недоношенных детей.
4. Анатомо-физиологические особенности недоношенного новорожденного.
5. Основные клинико-лабораторные проявления патологических синдромов, типичных для недоношенных детей: синдром дыхательных расстройств, задержка перестроек кровообращения, перинататальное поражение нервной системы, дисфункция ЖКТ и мочевыделительной системы, незрелость иммунной системы. Принципы организации этапного лечения данных пациентов.
6. Профилактики невынашивания беременности.
7. Принципы выхаживания и вскармливания недоношенных детей.
8. Исходы и прогноз относительно состояния здоровья у детей, родившихся раньше срока.

ТЕМА ЗАНЯТИЯ: Неонатальные желтухи

1. Факторы, предрасполагающие к неонатальным желтухам.
2. Сроки появления, механизмы развития физиологической желтухи новорожденных, клинико-лабораторные критерии диагноза. Тактика наблюдения.
3. Сроки появления, механизмы развития, клинико-лабораторные критерии диагноза конъюгационной гипербилирубинемии. Лечение.
4. Сроки появления, механизмы развития, клинико-лабораторные критерии диагноза гемолитической болезни новорожденных. Лечение.
5. Прогноз неонатальных желтух в зависимости от вида и тяжести проявлений.
6. Профилактические мероприятия, направленные на снижения риска развития неонатальных желтух.

ТЕМА ЗАНЯТИЯ: Гнойно-воспалительные заболевания у новорожденных

1. Инфекционно-воспалительные заболевания в структуре заболеваемости новорожденных. Современная этиология. Источники, пути и факторы передачи инфекции в организм новорожденного.
2. Особенности иммунитета, обусловливающие высокую чувствительность новорожденных к гнойно-воспалительным заболеваниям.
3. Клинические варианты малой гнойной инфекции у новорожденных.
4. Предрасполагающие факторы развития сепсиса у новорожденных.
5. Принципы лечения гнойно-воспалительных заболеваний у новорожденных.
6. Профилактика гнойно-септических заболеваний у новорожденных.

ТЕМА ЗАНЯТИЯ: Асфиксия новорожденных.

1. Частота, причины и факторы риска рождения детей с асфиксией.
2. Шкала Апгар для оценки состояния новорожденного. Показания к реанимации.
3. Принципы проведения и объем реанимации в родовом зале в зависимости от тяжести асфиксии.
4. Организация оказания помощи в ОРИТН акушерского и педиатрического стационара.
5. Основные направления профилактики асфиксии.

ТЕМА ЗАНЯТИЯ: Острые бронхиты у детей.

1. АФО системы дыхания у детей, связь с патологией.
2. Анатомические особенности строения легочной ткани. Сегментарное строение легких и его влияние на локализацию легочного воспалительного процесса у детей.
3. Механизм первого вдоха.
4. Особенности слизистого и подслизистого слоя, бронхиального секрета, мукоцилиарного транспорта у детей раннего возраста, связь с патологией.
5. Возрастные характеристики дыхания у детей.
6. Физикальные методы исследования органов дыхания у детей (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация.
7. Инструментальные и лабораторные методы исследования органов дыхания (рентгенологические, бронхография, бронхоскопия, исследование функции внешнего дыхания, пульсоксиметрия, газы крови и др.)
8. Семиотика поражения органов дыхания у детей: семиотика кашля, семиотика изменений перкуторного звука, семиотика изменений дыхательных шумов у детей.
9. Основные синдромы поражения органов дыхания: синдромы поражения разных уровней дыхательной системы (назофарингит, ларингит, трахеит, бронхит, бронхиолит).
10. Синдром дыхательной обструкции и его причины. Синдром крупа. Синдром дыхательной недостаточности, степени тяжести.
11. Острые бронхиты и острые бронхиолиты у детей у детей: распространенность, этиология, патогенез, классификация, клинические проявления, диагностика, лечение.

ТЕМА ЗАНЯТИЯ: Острые пневмонии у детей.

1. Этиологическая структура и распространенность острых пневмоний в детской популяции
2. Понятия о внебольничной и госпитальной пневмонии. Дифференциальная диагностика бронхитов и пневмоний. Алгоритм ВОЗ клинической диагностики пневмонии у детей.
3. Классификация пневмоний (клин рекомендации). Звенья патогенеза пневмонии. Синдромы поражения дыхательной системы при пневмонии, плеврите.
4. Клинико-рентгенологические характеристики основных видов пневмоний (очаговые, сегментарные и т.д.).

5. Вирусные пневмонии. Специальные методы для диагностики вирусных пневмоний.
6. Осложненное течение пневмоний. Факторы, предрасполагающие к деструкции легочной ткани. Специальные методы для диагностики осложненных форм пневмоний.
7. Лечение пневмонии в зависимости от этиологии, наличия осложнений.
8. Прогноз и профилактика пневмоний.
9. Диспансерное наблюдение ребенка, перенесшего пневмонию.

ТЕМА ЗАНЯТИЯ: Неотложные состояния в педиатрии

1. Причины развития, клинические проявления и особенности течения у детей состояний, требующих оказания неотложной помощи.
2. Гипертермия. Основные диагностические критерии. Алгоритмы оказания неотложной помощи
3. Нейтоксикоз Основные диагностические критерии. Алгоритмы оказания неотложной помощи.
4. Судорожный синдром. Основные диагностические критерии. Алгоритмы оказания неотложной помощи.
5. Синдром крупа при дифтерии гортани, ларингите, эпиглоттите. Основные диагностические критерии. Алгоритмы оказания неотложной помощи. Дифференциальный диагноз.
6. Синдром бронхиальной обструкции. Основные диагностические критерии. Алгоритмы оказания неотложной помощи.
7. Острые аллергические реакции. Основные диагностические критерии. Алгоритмы оказания неотложной помощи.
8. Анафилактичкий шок. Основные диагностические критерии. Алгоритмы оказания неотложной помощи.
9. Сердечно-легочная реанимация у детей.

ТЕМА ЗАНЯТИЯ: Хронические неспецифические заболевания легких у детей

1. Распространенность, структура и номенклатура хронических неспецифических болезней легких у детей.
2. Хронический и рецидивирующий бронхит: этиология и предрасполагающие факторы, патогенез, клиника, критерии диагностики, исходы, терапия и реабилитация.
3. Муковисцидоз у детей: эпидемиология и этиология заболевания. Патогенетические механизмы.
4. Классификация муковисцидоза. Клиника в зависимости от формы заболевания.
5. Критерии диагностики муковисцидоза. Терапевтические алгоритмы. Исходы в зависимости от формы заболевания.
6. Диспансерное наблюдение и медицинская реабилитация детей с муковисцидозом.
7. Первичная и вторичная цилиарная дискинезия: этиология, патогенез, классификация, диагностика, терапия, диспансерное наблюдение и медицинская реабилитация. Синдром Картагенера.
8. Неонатальный скрининг муковисцидоза. Роль медико-генетического обследования консультирования в ранней диагностике и профилактике муковисцидоза, первичной цилиарной дискинезии.

ТЕМА ЗАНЯТИЯ: Бронхиальная астма у детей.

1. Бронхиальная астма у детей в структуре хронических неспецифических заболеваний лёгких: структура, распространенность в детской популяции.
2. Определение, этиология, предрасполагающие факторы развития и основные звенья патогенеза бронхиальной астмы у детей.
3. Клиника бронхиальной астмы в приступный и вне приступного периода, критерии тяжести астмы, критерии тяжести приступа.

4. Диагностический алгоритм бронхиальной астмы. Ступенчатая терапиябронхиальной астмы. Основные группы препаратов, лекарственные формы ступенчатой терапии, и способы их введения, способы доставки аэрозольных форм лекарственных препаратов в терапии бронхиальной астмы у детей различного возраста. Понятие о базисной терапии.
5. Понятие контроля течения бронхиальной астмы.
6. Принципы аллерген-специфической иммунотерапии, показания к проведению, основные принципы и группы препаратов для этого вида лечения, эффективность.
7. Неотложная терапия в приступный период бронхиальной астмы.
8. Критерии эффективности базисной терапии.
9. Диспансерное наблюдение, астма-школы, подходы к вакцинации детей с бронхиальной астмой.
10. Прогноз, первичная и вторичная профилактика бронхиальной астмы.

ТЕМА ЗАНЯТИЯ: Заболевания желудка и 12-перстной кишки у детей.

1. Анатомо-физиологические особенности органов пищеварения у детей, связь с патологией. Особенности сфинктерного аппарата органов пищеварения у детей.
2. Физиологические особенности органов пищеварения у детей, состояние секреторной и ферментативной функций слюнных, желудочных, кишечных желез, внешнесекреторной функции печени и поджелудочной железы. Гормоны желудочно-кишечного тракта у детей.
3. Методики исследования органов верхних этажей желудочно-кишечного тракта (полости рта, слюнных желез, пищевода, желудка, двенадцатиперстной кишки): осмотр, пальпация, перкуссия).
4. Инструментальные и лабораторные методы исследования органов пищеварения: исследование желудочного секрето- и кислотообразования, ультразвуковое исследование, рентгенография, эндоскопия и т.д.
5. Семиотика поражений полости рта и зева у детей (стоматиты, гингивиты, сиалоадениты). Основные синдромы поражения органов пищеварения у детей: болевой абдоминальный, диспепсический, срыгивания и рвоты, желтухи, мальабсорбции. Семиотика поражения полости рта, пищевода, желудка, двенадцатиперстной кишки.
6. Распространенность у детей гастродуоденитов и язвенной болезни. Этиологические факторы развития заболеваний гастродуоденальной зоны.
7. Патогенез, классификации, клиническая картина гастродуоденитов и язвенной болезни, диагностические алгоритмы и дифференциальная диагностика.
8. Особенности диеты и терапии в зависимости от нозологической формы заболевания пищевода, желудки и 12-ти перстной кишки.

ТЕМА ЗАНЯТИЯ: Патология гепатобилиарной системы у детей.

1. Распространенность заболеваний гепатобилиарной системы в детской популяции.
2. Физикальное обследование печени, желчного пузыря, поджелудочной железы.
3. Биохимический анализ крови («печеночные» маркеры) — лабораторные тесты синдромов холестаза, цитолиза, гепато-депрессивного и иммунопатологического (мезенхимально-воспалительного) синдромов,
4. Исследование экзокринной функции поджелудочной железы. Лабораторные маркеры недостаточности внешнесекреторной функции у детей.
5. Симптомы поражения у детей гепато-билиарной системы, поджелудочной железы. Синдром печеночной недостаточности.
6. Дискинезии желчевыводящих путей: распространенность, этиологические факторы. Типы дискинезий, клинические проявления, диагностические критерии.
7. Особенности диеты и терапии в зависимости от типа нарушений билиарного тракта.

8. Хронический холецистит: этиопатогенез, классификация, клиника, диагностический алгоритм, дифференциальная диагностика, диетотерапия, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение.

ТЕМА ЗАНЯТИЯ: Заболевания кишечника у детей.

1. Особенности пищеварения у детей: возрастные особенности мембранного и полостного пищеварения, особенности процессов усвоения (всасывания) питательных веществ.
2. Состояние эвакуаторной функции желудочно-кишечного тракта у детей, ее зависимость от характера питания.
3. Дефекация у детей раннего возраста, этапы становления.
4. Особенности стула и его характеристики у детей различного возраста
5. . Кишечная микробиота у здоровых детей различного возраста, ее физиологическая роль. Понятие о биоценозе. Становление микрофлоры кишечника после рождения ребенка, зависимость от вида вскармливания. Понятие об эубиозе и дисбиозе.
6. Методика исследования живота: осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация. Методы исследования кала: визуальная оценка, копрограмма, исследование флоры, семиотика изменений.
7. Инструментальные методы исследования кишечника.
8. Синдромы поражения тонкой и толстой кишок у детей.
9. Синдром раздраженного кишечника: этиопатогенез, классификация, клиника, диагностический алгоритм, дифференциальная диагностика, лечение, диспансерное наблюдение.
10. Синдром мальабсорбции, основные клинические варианты. Этиология, патогенез, клиника, диагностический алгоритм, дифференциальная диагностика, диета и лечение в зависимости от типа мальабсорбции.
11. Профилактика, диспансерное наблюдение детей с заболеваниями кишечника.

ТЕМА ЗАНЯТИЯ: Глистно-паразитарная инвазия (ГПИ) у детей.

1. Эпидемиология паразитозов у детей. Социальные и природные факторы, влияющие на распространение ГПИ. Противоэпидемические мероприятия.
2. Методы диагностики глистно-протозойных инвазий.
3. Аскаридоз. Тип, морфология и жизненный цикл возбудителя. Пути заражения человека. Клиника острой миграционной и кишечной фазы развития возбудителя. Осложнения. Диагностика в различные фазы аскаридоза. Лечение, диспансерное наблюдения. Сроки контрольных исследований. Профилактика.
4. Энтеробиоз. Тип, морфология и жизненный цикл возбудителя. Пути заражения человека. Клиника. Осложнения. Диагностика. Лечение, диспансерное наблюдения. Сроки контрольных исследований. Профилактика.
5. Лямблиоз. Тип, морфология и жизненный цикл возбудителя. Пути заражения человека. Клиника. Диагностика. Лечение, диспансерное наблюдения. Сроки контрольных исследований. Профилактика.

ТЕМА ЗАНЯТИЯ: Инфекции мочевых путей у детей.

1. Анатомо-физиологические особенности органов мочеобразования и мочеотделения у детей, связь с патологией.
2. Эмбриогенез органов мочевыделительной системы. Аномалий развития и положения. Сроки начала процесса мочеобразования у плода.
3. Особенности мочеточников, мочевого пузыря и мочеиспускательного канала у детей и подростков. Особенности регуляции мочеиспусканий, изменение числа мочеиспусканий с возрастом.
4.Физикальное исследование органов мочевой системы (осмотр, пальпация, перкуссия, методика выявления отеков и клиническое различие отеков почечного и сердечного происхождения.

5. Диурез у детей, методы его оценки.
6. Оценка анализа мочи у детей.
7. Функциональные и инструментальные методы исследования мочевыделительной системы у детей (биохимические показатели, пробы Зимницкого, Нечипоренко, Реберга, ультразвуковаое исследование, уро- и цистография, цистоскопия и др.).
8. Показания к проведению нефробиопсии.
9. Клинические синдромы поражения мочевыделительной системы у детей (мочевой, отечный, артериальной гипертензии, болевой, токсикоза, дизурии, энуреза и др.). Синдром почечной недостаточности, клинические и лабораторные признаки острой и хронической формы».
10 Инфекция мочевых путей у детей: этиология и эпидемиология, половые различия. Основные звенья патогенеза, классификация, клинические проявления в зависимости от возраста. Диагностические и терапевтические алгоритмы. Дифференциальный диагноз, прогноз, профилактика, диспансерное наблюдение.

ТЕМА ЗАНЯТИЯ: Гломерулонефриты у детей.

1. Гломерулонефриты в детском возрасте: распространенность, этиологические и предрасполагающие факторы.
2. Патогенез гломерулонефритов.
3. Клиническая и морфологическая классификации гломерулонефритов.
4. Клинические проявления и варианты течения гломерулонефритов.
5. Диагностика, диетотерапия, принципы лечения различных вариантов гломерулонефритов.
6. Прогноз, диспансерное наблюдение

ТЕМА ЗАНЯТИЯ: Кристаллурии, тубуло-интерстициальные нефриты у детей.

1. Пуриновый и оксалатный обмен в норме и патологии.
2. Кристаллурии у детей: распространенность, типы, звенья патогенеза. Клинические проявления в зависимости от вида обменных нарушений. Методы диагностики.
3. Особенности диеты и медикаментозного лечения при различных видах кристаллурий.
4. Эволюция тубулярных дисфункций на фоне кристаллурий. Диспансерное наблюдение с целью профилактики тубулярных дисфункций на фоне кристаллурий.

ТЕМА ЗАНЯТИЯ: Геморрагические диатезы у детей.

1. Возрастные особенности гемостаза у детей.
2. Методика исследования органов кроветворения: общий осмотр, пальпация лимфоузлов, пальпация и перкуссия селезенки.
3 Исследование периферической крови, костного мозга (стернальная пункция по Аринкину и трепанобиопсия), пункция лимфатических узлов, селезенки и т.д.
4. Особенности миелограммы у детей и ее оценка».
5. Основные синдромы поражения органов кроветворения и состава периферической крови. Понятие о гипоплазии и дисплазии костного мозга. Увеличение и уменьшение общего числа лейкоцитов и отдельных клеток в лейкоцитарной формуле.
6. Синдром увеличения лимфатических узлов.
7. Понятия о спленомегалии и гиперспленизме.
8. Варианты геморрагического синдромов, типы кровоточивости».
9. Гемофилия: этиология, виды, механизмы передачи, патогенез. Классификация. Клинические проявления в различные возрастные периоды и в зависимости от степени тяжести. Диагностический алгоритм.
10. Схемы лечения гемофилии.
11. Индикаторная гемофилия. Определение. Этиология и патогенез. Лечение.
12. Организация быта, обучения пациентов с гемофилиями. Вопросы профориентации. Диспансерное наблюдение.

13. Профилактика гемофилии. Медико-генетическое консультирование. Составление родословных.
14. Иммунная тромбоцитопения: этиопатогенетические механизмы. Классификация. Клинические проявления в зависимости от типа и механизма развития. Диагностические критерии. Схемы терапии. Диспансерное наблюдение.
7. Геморрагический васкулит: этиология, патогенез, классификация, клинические проявления, диагностика, лечение, профилактика, диспансерное наблюдение.

ТЕМА ЗАНЯТИЯ: Заболевания сердечно-сосудистой системы у детей

1. Анатомо-физиологические особенности сердца и сосудов у детей и подростков, связь с патологией.
2. Краткие сведения по органогенезу сердечно-сосудистой системы для понимания врожденных аномалий развития.
3. Кровообращение у плода. Механизм и сроки закрытия эмбриональных путей кровообращения (Аранциев проток, овальное отверстие, Боталлов проток) после рождения ребенка и установление легочного (малого) круга кровообращения.
4. Особенности формы сердца у детей раннего возраста, у подростков. Возрастные изменения проекции отделов сердца на переднюю поверхность грудной клетки, соотношение поперечника сердца и поперечника грудной клетки.
5. Возрастные особенности кровоснабжения миокарда. Нервная регуляция кровообращения, особенности проводящей системы сердца у детей.
6. Методика исследования сердечно-сосудистой системы у детей: пальпация, перкуссия, аускультация.
7. Характеристика сердечных шумов у детей: частота функциональных шумов, отличия функциональных шумов от органических, шумы «малых» аномалий сердца и сосудов.
8. Семиотика поражения сердечно-сосудистой системы у детей. Семиотика изменений цвета кожи при сердечно-сосудистой патологии, семиотика патологических пульсаций в области сердца и сосудов, семиотика расширения границ сердечной тупости, семиотика изменения звучности тонов, семиотика сердечных шумов.
9. Семиотика нарушений ритма сердца (тахи- и брадикардия, дыхательная аритмия, экстрасистолия, блокады и др.).
10. Семиотика приобретенных пороков сердца. Синдромы поражения сердца: мио-, эндо- и перикарда.
11. Синдром сердечной недостаточности. Лабораторно-иструментальные методы исследования сердечно-сосудистой системы.
12. Клинические проявления лево- и правожелудочковой недостаточности, стадии недостаточности кровообращения.
13. Функциональные классы нарушения кровообращения у детей. Синдром сосудистой недостаточности.
14. Неревматические кардиты у детей. Классификация. Этиология, патогенетические звенья, клиника и диагностика, терапия, исходы.

ТЕМА ЗАНЯТИЯ: Острая ревматическая лихорадка у детей.

1. Этиология, современные взгляды на патогенез заболевания, основные критерии диагноза (Киселя-Джонса-Нестерова), дополнительные критерии диагноза, критерии активности ревматического процесса.
2. Классификация острой ревматической лихорадки у детей.
3. Основные клинические проявления острой ревматической лихорадки у детей (кардит, полиартрит, хорея, анулярная эритема, ревматические узелки).
4. Первичный ревмокардит: клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, течение, исходы.

5. Возвратный ревмокардит: клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, течение, исходы.
6. Приобретенные пороки сердца: недостаточность митрального клапана, стеноз левого атрио-вентрикулярного отверстия, недостаточность аортального клапана, аортальный стеноз. Гемодинамические нарушения, сроки формирования пороков, клинические проявления, диагностика, прогноз.
7. Экстракардиальные поражения при первичном и возвратном ревматизме, клинические проявления, диагностика, течение.
8. Характеристика течения ревматической лихорадки: острое, подострое, затяжное, вялое, латентное, непрерывно-рецидивирующее.
9. Особенности течения ревматической лихорадки у подростков.

ТЕМА ЗАНЯТИЯ: Диффузные заболевания соединительной ткани

1. Клинические маркеры при физикальном обследования детей и подростков с диффузным поражением соединительной ткани
2. Системная красная волчанка у детей. Этиопатогенез, диагностика, лечение, диспансерное наблюдение и медицинская реабилитация.
3. Системная склеродермия у детей. Этиопатогенез, диагностика, лечение, диспансерное наблюдение и медицинская реабилитация.
4. Дерматомиозит (полимиозит) у детей. Этиопатогенез, диагностика, лечение, диспансерное наблюдение и медицинская реабилитация.
5. Ювенильный ревматоидный артрит у детей. Этиопатогенез, диагностика, лечение, диспансерное наблюдение и медицинская реабилитация.

ТЕМА ЗАНЯТИЯ: Эндокринные заболевания у детей

1. Анатомо-физиологические особенности эндокринной системы (гипофиз, щитовидная железа, паращитовидные железы, надпочечники, поджелудочная железа).

2. Анатомия и физиология щитовидной и паращитовидных желез. Гормоны ЩЖ и их биологическое действие. Регуляция функции ЩЖ и методы ее исследования. Физиология фосфорно-кальциевого обмена. Регуляция активности паращитовидных желез. Эффекты паратгормона.

2. Диффузный нетоксический зоб: определение, этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз. Консенсус по профилактике эндемического зоба. Состояние зобной эндемии и организация йодной профилактики в Свердловской области.

3. Врожденный гипотиреоз: эпидемиология, этиология, патогенез, классификация, возрастные особенности клинических проявлений, диагностика, организация и результаты неонатального скрининга, дифференциальный диагноз, лечение, диспансерное наблюдение, прогноз, профилактика. Приобретенный гипотиреоз. Причины. Клинические проявления. Диагностика. Лечение.

4. Хронический аутоиммунный тиреоидит: эпидемиология, этиология, патогенез, клиника, дифференциальный диагноз, лечение, диспансерное наблюдение, прогноз.

5. Диффузный токсический зоб: определение, этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, течение и исходы, лечение, диспансерное наблюдение, прогноз, тиреотоксический криз (этиология, патогенез, клиника, диагностика, неотложная терапия, прогноз, профилактика).

6. Узловой зоб: этиология, патогенез, клиника, диагностика, дифференциальный диагноз, показания к хирургическому лечению. Прогноз.

7. Этиологическая классификация нарушений углеводного обмена (ISPAD, 2009).

2. Эпидемиология, этиология и патогенез сахарного диабета (СД) 1 типа.

3. Начальные клинические проявления СД в зависимости от возраста ребенка.

4. Дифференциальный диагноз СД.
5. Лабораторная диагностика СД.
6. Лечение СД1 типа: диетотерапия, инсулинотерапия (характеристика инсулинов, режимы инсулинотерапии, инсулиновые помпы), самоконтроль.
7. Критерии компенсации СД.
8. Осложнения инсулинотерапии, поздние осложнения СД.
9. Диабетический кетоацидоз и кетоацидотическая кома (причины, патогенез, клиника, лабораторные данные, интенсивная терапия, осложнения терапии, дальнейшее ведение больных).
10. Гипогликемия и гипогликемическая кома (определение, причины, клинические проявления по степени тяжести, дифференциальный диагноз, лечение).
11. Определение и этиология синдрома гипокортизизма.
12. Этиология и патогенез врожденной дисфункции коры надпочечников (ВДКН).
13. Клиника и диагностика хронической первичной ВДКН.
14. Неонатальный скрининг ВДКН и показания для молекулярно-генетического исследования крови.
15. Принципы лечения ВДКН.
16. Лечение острого адреналового криза на догоспитальном этапе.
17. Коррекции заместительной терапии при интеркуррентных заболеваниях.
18. Диспансерное наблюдение детей с ВДКН.
19. Прогноз течения заболеваний коры надпочечников.
20. Половые железы, формирование пола и половое созревание
21. Врожденные формы нарушения половой дифференцировки: определение, причины, клиника, диагностика основных форм нарушения развития яичек и яичников.
22. Хромосомные нарушения формирования пола: синдром Клайнфельтера, синдром Шерешевского-Тернера и его варианты. Клиника, диагностика, лечение, прогноз.
23. Задержка полового развития и гипогонадизм: определение, этиология, патогенез, клинические проявления, гормональный статус и прогноз.
24. Преждевременное половое развитие (ППР): определение, причины, классификация, особенности клинических проявлений и гормонального статуса при истинной и ложной формах ППР, диагностика, дифференциальный диагноз, принципы лечения, прогноз.

ТЕМА ЗАНЯТИЯ: Комплексная оценка состояния здоровья.

1. Основные понятия: здоровый ребенок – пограничные состояния здоровья — болезнь.
2. Связь здоровья и развития ребенка. Роль наследственно-генетических факторов, условий внешней среды, питания, воспитания, предупреждения заболеваний для правильного развития ребенка.
3. Методические подходы к оценке здоровья детей. Определение группы здоровья. Алгоритм определения группы здоровья детей
4. Понятие диспансеризации. Цели и задачи диспансерного наблюдения.
5. Система диспансерного наблюдения за детьми с острыми и хроническими заболеваниями и врожденной патологией. Порядок взятия на учет.
6. Схемы диспансерного наблюдения детей с хроническими соматическими заболеваниями: сроки осмотров, длительность наблюдения, профилактическое лечение и медицинскую реабилитацию, сроки контрольных обследований.
7. Критерии эффективности диспансеризации. Показания для снятия с учета.

8. Принципы преемственности в работе служб диспансерного наблюдения: педиатрический участок, ДДУ, школа, подростковый кабинет поликлиники.
9. Определение, этапы, условия проведения медицинской реабилитации
10. Уровень сложности курации ребенка для определения этапа медицинской реабилитации,
11. Исходный реабилитационный статус, реабилитационный диагноз, реабилитационный потенциал и прогноз в категориях международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья.

7. Примеры экзаменационных билетов по дисциплине

Билет №1

1. Определение группы здоровья. Алгоритм определения группы здоровья детей. Порядок проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних
2. Определение: распространенность, этиология, предрасполагающие факторы развития и основные звенья патогенеза и диагностика бронхиальной астмы у детей разного возраста.
3. Ситуационная задача

Больная Н., 12 лет, поступила в приемный покой детской больницы с жалобами на повышение температуры до 38,5^{0}С, изменение цвета мочи, головную боль.

Заболела около месяца назад, повысилась температура, появилась боль в горле. На второй день заболевания появилась мелкоточечная сыпь на лице, груди, животе, на внутренней поверхности конечностей, сыпь угасла на следующие сутки. За медицинской помощью родители не обращались, ребенок получал симптоматическое лечение: жаропонижающие препараты, фитотерапию. Через неделю температура тела нормализовалась, ребенок стал посещать школу. Через 2 недели состояние ухудшилось, вновь повысилась температура, отмечалась головная боль, моча - бурого цвета, девочка стала реже мочиться.

Из анамнеза: девочка от первой беременности, протекавшей без патологии. Родилась в срок. Перенесла: ОРВИ 2-3 раза в год, ветряную оспу, корь, с 7 лет – хронический тонзиллит. Родители, ближайшие родственники здоровы.

Объективно: t 37,5^{0}С. Кожа очень бледная, видимых отеков нет. Зев - миндалины разрыхлены, увеличены. Дыхание везикулярное. ЧДД 20 в минуту. Левая граница сердца смещена кнаружи на 1 см. Тоны сердца ослаблены, на верхушке и в V точке - систолический шум. ЧСС 116 в минуту. АД 140/80 мм рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень + 3 см. Селезенка не пальпируется. Поколачивание в проекции почек безболезненное. Стул оформлен.

Результаты обследования:

Анализ периферической крови: эритроциты 3,9х10^{12}/л; гемоглобин 108 г/л; лейкоциты 15,0х10^9/л; лейкоцитарная формула эозинофилы - 6%; палочкоядерные лейкоциты - 1%; сегментоядерные лейкоциты- 54%; лимфоциты - 33%; моноциты -6%; СОЭ 50 мм/час.

Анализ мочи: реакция кислая, относительная плотность 1026, белок 0,92 г/л., микроскопия осадка: эритроциты измененные - сплошь в поле зрения.

ЭКГ: ритм синусовый, 120 в минуту, умеренная гипертрофия левых отделов.

Биохимический анализ крови: амилаза 4,2 мг/с-л, сахар 5,1 ммоль/л, билирубин общий 8,2 мкмоль/л, Креатинин 90 мкмоль/л.

1. Сформулируйте диагноз, обосновав его имеющимися в задаче сведениями.

2. Необходимость каких лечебных мероприятий вытекает из условия задачи и диагноза?

3. Какие дополнительные лабораторные и/или инструментальные исследования должны быть проведены для уточнения диагноза и проведения дифференциальной диагностики? Дайте убедительную аргументацию необходимости и ожидаемые результаты каждого исследования.

4. Требуются ли дополнительные консультации смежных специалистов?

5. Определите тактику в отношении пациента после этапа лечения в стационаре.

Билет № 2

1. Концепция сбалансированного питания. Молочные смеси (третьи и четвертые формулы), специализированные продукты
промышленного выпуска для детей 1-3 лет жизни.

2. Кровообращение у плода. Механизм и сроки закрытия эмбриональных путей кровообращения (Аранциев проток, овальное отверстие, Боталлов проток) после рождения ребенка и установление легочного (малого) круга кровообращения.

3. Ситуационная задача

В приемный покой детской инфекционной больницы поступает мальчик в возрасте 3х лет, жалобы на повышение температуры тела, приступообразный кашель до рвоты.

Анамнез заболевания: болен 3-й день, появился насморк, t 38,2°С, мучительный приступообразный кашель.

Анамнез жизни: от 2-й беременности (первый ребенок умер в возрасте 3-х месяцев от пневмонии), протекавшей без патологии, вторых срочных родов. Масса тела 3000 г, длина 50 см. Период новорожденности без особенностей. Грудное вскармливание до 5 месяцев. Отмечалась низкая прибавка масса, несмотря на хороший аппетит. Аллергоанамнез спокоен. Из перенесенных заболеваний: в 5 месяцев - кишечная инфекция, с 6 месяцев неоднократно переносил обструктивный бронхит, в 1,5 года – пневмонию. Наследственность: у бабушки по линии матери - хронический бронхит. Прививки по календарю.

Объективно: t 37,3°С. Телосложение правильное. Пониженной упитанности. Кожа бледная чистая, повышенной влажности. Цианоз носогубного треугольника. Умеренная гиперемия миндалин. Носовое дыхание затруднено. Кашель приступообразный, реприз нет. Перкуторно - легочный звук с коробочным оттенком. Дыхание жесткое, с обеих сторон, больше в нижних отделах разнокалиберные влажные и единичные сухие хрипы. ЧДД 44 в минуту. Тоны приглушены, систолический шум на верхушке. ЧСС 130 в минуту. АД 90/60 мм рт.ст. Живот вздут, печень пальпируется на 2,5 см ниже реберной дуги, край печени плотный. Стул обильный, «замазкообразный».

Результаты обследования:

Анализ периферической крови: эритроциты 112 г/л, L $15{,}2 \times 10^9$/л, лейкоцитарная формула: эозинофилы - 6%; палочкоядерные лейкоциты - 4%, сегментоядерные лейкоциты- 39%, лимфоциты - 45%, моноциты - 6%, СОЭ 26 мм/час.

Анализ мочи: реакция кислая, относительная плотность 1015, белок не обнаружен, микроскопия осадка: эритроцитов нет, лейкоцитов 2-3 в п/зр, плоский эпителий 1-2 в п/зр.

ЭКГ: ритм синусовый, 130 в минуту.

Рентгенография органов грудной клетки: корни не структурны, диффузное усиление рисунка легочных полей с обеих сторон.

Биохимический анализ крови: амилаза 5,6 мг/с-л, сахар 4,5 ммоль/л, билирубин общий 20,8 мкмоль/л, креатинин 65 мкмоль/л.

1. Сформулируйте диагноз, обосновав его имеющимися в задаче сведениями.

2. Необходимость каких лечебных мероприятий вытекает из условия задачи и диагноза?

3. Какие дополнительные лабораторные и/или инструментальные исследования должны быть проведены для уточнения диагноза и проведения дифференциальной диагностики? Дайте убедительную аргументацию необходимости и ожидаемые результаты каждого исследования.

4. Требуются ли дополнительные консультации смежных специалистов?

5. Определите тактику в отношении пациента после этапа лечения в стационаре.

Билет №3

1. Особенности развития пищеварительной системы и навыков приема пищи у детей.

2. Заболевания щитовидной железы у детей. Гипотиреоз. Клиника, диагностика, лечение.

3. Ситуационная задача

В приемный покой детской больницы поступила девочка 2 г. 3 мес. Жалобы на переваливающуюся "утиную" походку. О-образное искривление голеней появилось на 2 году жизни, когда ребенок начал ходить. Госпитализируется впервые для уточнения диагноза, амбулаторное лечение витамином D в суточной дозировке 5000 МЕ в течение месяца, без эффекта.

Из анамнеза: родилась доношенной, от 1-ой не осложненной беременности. Период новорожденности без особенностей. Грудное вскармливание до 2х месяцев.

Перенесла ОРВИ 2 раза, краснуху. Наследственность: у родителей отмечается небольшой рост, умеренная деформация костей.

Объективно: Масса 14 кг. Длина 80 см. Кожа бледная, чистая. Отмечаются умеренно выраженные лобные и теменные бугры, реберные "четки", выраженное О-образное искривление голеней. Мышечный тонус удовлетворительный, высокая мышечная сила. Дыхание везикулярное. ЧДД 24 в минуту. Тоны сердца ясные ритм правильный. ЧСС 110 в минуту. АД 90/60 мм рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень и селезенка не пальпируются. Стул оформлен.

Результаты обследования:

Анализ периферической крови: эритроциты 3,7х1012/л; гемоглобин 108 г/л; лейкоциты $8{,}0 \times 10^9$/л; лейкоцитарная формула: эозинофилы - 1%; палочкоядерные лейкоциты- 5%; сегментоядерные лейкоциты- 36%; лимфоциты - 54%; моноциты - 4%; СОЭ 6 мм/час.

Анализ мочи: реакция кислая, относительная плотность 1005, белок не обнаружен, микроскопия осадка: эритроцитов нет, Лейкоциты 10-12 в п/зр, плоский эпителий 1-2 в поле зрения, бактерии «++», соли фосфаты «+++».

ЭКГ: ритм синусовый, 112 в минуту, отклонений от возрастных норм не выявлено.

1. Сформулируйте диагноз, обосновав его имеющимися в задаче сведениями.

2. Необходимость каких лечебных мероприятий вытекает из условия задачи и диагноза?

3. Какие дополнительные лабораторные и/или инструментальные исследования должны быть проведены для уточнения диагноза и проведения дифференциальной диагностики? Дайте убедительную аргументацию необходимости и ожидаемые результаты каждого исследования.

4. Требуются ли дополнительные консультации смежных специалистов?

5. Определите тактику в отношении пациента после этапа лечения в стационаре.

Методика оценивания ответов обучающихся на вопросы экзаменационного билета:

Билет состоит из двух теоретических вопросов и одной клинической задачи. При ответе на экзамене возможно максимально набрать 40 баллов:

1 вопрос билета – 10 баллов

2 вопрос билета – 10 баллов

3 вопрос билета (клиническая задача) – 20 баллов

Экзаменационный рейтинг по дисциплине у студента на экзамене менее чем 16 рейтинговых баллов считается неудовлетворительным (независимо от рейтинга студента по дисциплине в семестре).

Критерии оценивания 1 и 2 теоретического вопроса:

10 баллов (=5) – за ответ на вопрос билета ставится, если студент дал развернутый ответ, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, доказательно раскрыты основные положения вопросов; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание по дисциплине демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком с использованием специальных терминов. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.

7 баллов (=4) – если самостоятельно дан полный ответ, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком с использованием специальных терминов. Могут быть допущены 2-3 неточности или незначительные ошибки,исправленные студентом с помощью преподавателя.

4 балла (=3) – дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. В ответе отсутствуют выводы.

1балл (=2) – Ответ представляет собой разрозненные знания с существенными ошибками по вопросу. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь обсуждаемого вопроса по билету с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная, экономическая терминология не используется. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента.

Критерии оценивания клинической задачи:

20 баллов (=5) – за ответ на вопрос билета ставится, если студент дал развернутый ответ, показана совокупность осознанных знаний по дисциплине, доказательно раскрыты основные положения вопросов; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание по дисциплине демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ изложен литературным языком с использованием специальных терминов. Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные студентом самостоятельно в процессе ответа.

14 баллов (=4) – если самостоятельно дан полный ответ, показано умение выделить существенные и несущественные признаки, причинно-следственные связи. Ответ четко структурирован, логичен, изложен литературным языком с использованием специальных терминов. Могут быть допущены 2-3 неточности или незначительные ошибки, исправленные студентом с помощью преподавателя.

8 баллов (=3) – дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Студент не способен самостоятельно

выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. В ответе отсутствуют выводы.
2 баллов (=2) – Ответ представляет собой разрозненные знания с существенными ошибками по вопросу. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Студент не осознает связь обсуждаемого вопроса по билету с другими объектами дисциплины. Отсутствуют выводы, конкретизация и доказательность изложения. Речь неграмотная, экономическая терминология не используется. Дополнительные и уточняющие вопросы преподавателя не приводят к коррекции ответа студента.
Минимальная проходная сумма баллов для получения отметки за экзамен 16 баллов – ответ на отметку «удовлетворительно».
Для перевода рейтинга студента за ответ на экзамене в аттестационную оценку вводится следующая шкала:

Аттестационная оценка студента на экзамене	Рейтинговые баллы
«неудовлетворительно»	0 – 15
«удовлетворительно»	16 – 23
«хорошо»	24 – 31
«отлично»	32 – 40

8. Тематика научно-исследовательских работ по дисциплине

- Диагностика, методы и эффективность коррекции нарушений нервно-психического развития детей различного генеза.
- Внедрение и оценка элементов Концепции раннего вмешательства в комплексной программе реабилитации и абилитации детей, в том числе, детей- инвалидов (на базе ГБУЗ СО «ГДБ №8 г Екатеринбург).
- Оценка физического развития и фактических рационов питания у детей различного возраста и профиля патологии.
- Влияние факторов экологического неблагополучия на здоровье и формирование патологии у детей.
- Исследование ряда **п**атогенетических механизмов формирования нефропатий у детей раннего возраста.
- Патогенетические механизмы формирования болезней легких у детей.
- Специализированные диеты в лечении тяжелой патологии у детей.
- Анализ факторов риска в развитии патологии перинатального периода у детей.
- Анализ региональных особенностей распространенности врожденной, онкологической патологии и заболеваний органов дыхания, мочевыделительной системы в детской популяции.

9. Методика оценивания образовательных достижений по дисциплине. Правила формирования рейтинговой оценки обучающихся по дисциплине «ПЕДИАТРИЯ»